

COMUNE DI CASTEL DI TORA  
PROVINCIA DI RIETI

**Al SUAP del Comune di Castel di Tora**

Pec: [anagrafe.comunecastelditora@pec.it](mailto:anagrafe.comunecastelditora@pec.it)

**Regione Lazio  
Agenzia Regionale Turismo  
Area Organizzazione Coordinamento  
Uffici Periferici  
Via Parigi, 11  
00185 Roma**

Pec: [organizzazioneufficiperiferici@regione.lazio.legalmail.it](mailto:organizzazioneufficiperiferici@regione.lazio.legalmail.it)

Oggetto: **Comunicazione di alloggio per uso turistico ai sensi dell'art. 12 bis, comma 4, Regolamento Regionale n.14/2017**

(NB deve essere compilato un modulo per ogni immobile) **i campi contrassegnati con asterisco\* sono obbligatori**

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_ nato/a in\* \_\_\_\_\_  
Il \* \_\_\_\_\_ residente in \* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_ C.A.P.\* \_\_\_\_\_  
C.F.\* \_\_\_\_\_ Tel. \* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di \* \_\_\_\_\_  
Email \* \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**ai sensi e per gli effetti di cui all'art.12bis, comma 4, del Regolamento Regionale 07/08/2015 n.8 (Nuova disciplina delle strutture ricettive extralberghiere), così come modificato dal R.R n. 14 del 16.06.2017**

e

**sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 21,46,47e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

**DICHIARA**

**(Barrare una o entrambe le caselle)**

di offrire ospitalità (art. 1, comma 2, lettera c) della Legge 9 dicembre 1998, n. 431)

di offrire ospitalità attraverso canali *on line* di promo commercializzazione

nell'appartamento/i sotto indicato/i:

Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Per l'intero appartamento \_\_\_\_\_ parte di esso

Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Per l'intero appartamento \_\_\_\_\_ parte di esso

**DICHIARA ALTRESI'**

1.  di non essere titolare di altro alloggio per uso turistico nel territorio del Comune in indirizzo;
2. di disporre dell'appartamento/i indicato/i in qualità di:  Proprietario  Locatario  Comodatario

COMUNE DI CASTEL DI TORA  
PROVINCIA DI RIETI

- Usufruttario  Altro ..... (specificare il diverso titolo di disponibilità)
3. che l'/gli immobile/i indicato/i è/sono dotato/i di soggiorno con annesso angolo cottura o cucina e che, all'interno, verranno offerte in modo occasionale, non organizzato non imprenditoriale, forme di ospitalità, in un massimo di due appartamenti nel territorio del medesimo Comune, anche per un solo giorno di pernottamento, senza prestazione di servizi accessori o turistici ulteriori rispetto a quanto già in uso nell'abitazione e con divieto, quindi, di somministrazione di alimenti e bevande;
4. che l'/gli alloggio/i turistico/i oggetto della presente Comunicazione rispetta/ano i requisiti previsti per le abitazioni nonché la normativa vigente in materia edilizia ed igienico sanitaria e non necessita/necessitano di cambi di destinazione d'uso ai fini urbanistici;
5. che la capacità ricettiva ed i servizi igienici presenti sono così individuati:  
**Appartamento** sito in via/piazza \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
int \_\_\_\_\_ Camere da letto n. \_\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ posti letto Servizi igienici n. \_\_\_\_\_  
**Appartamento** sito in via/piazza \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
int \_\_\_\_\_ Camere da letto n. \_\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ posti letto Servizi igienici n. \_\_\_\_\_
6. che si impegna a rispettare quanto previsto dalle **disposizioni legislative in materie di pubblica sicurezza per l'inoltro della schedina degli alloggiati alla Polizia di Stato**.  
Info: <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it/PortaleAlloggiati>
7. che si impegna a trasmettere la presente Comunicazione di alloggio turistico al Comune di appartenenza e ne trasmette la relativa copia all'Agenzia Regionale del Turismo della Regione Lazio per via telematica all'indirizzo PEC: [organizzazioneufficiiperiferici@regione.lazio.legalmail.it](mailto:organizzazioneufficiiperiferici@regione.lazio.legalmail.it) completa di documento di identità dell'intestatario o tramite Racc.A.R. completa sempre di documento di identità al seguente indirizzo: Agenzia Regionale Turismo – Area coordinamento ed Organizzazione Uffici Periferici – Via Parigi, 11 – 00185 Roma;
8. che si impegna a trasmettere per via telematica all'Agenzia Regionale del Turismo i dati sugli arrivi e presenze ( art. 2 comma 3 del R.R. 14/2017) previa registrazione al sito [WWW.visitlazio.co](http://WWW.visitlazio.co) – sezione RADAR;
9. che si impegna a richiedere il **Codice Identificativo** regionale previa registrazione al sito regionale [WWW.regione.lazio.it](http://WWW.regione.lazio.it) – sezione argomenti – sezione turismo – “File Regolamento Regionale - strutture ricettive extralberghiere – Codice Identificativo Regionale”. **Il Codice identificativo deve essere utilizzato in ogni comunicazione inerente l'offerta e la promozione dei servizi all'utenza.**
10. che presso l'appartamento, oggetto dell'offerta di ospitalità sopra dichiarata, **non viene svolta attività ricettiva extralberghiera** riconducibile ad alcuna tipologia ricettiva di cui all' art.1 comma 3 del Regolamento Regionale 8/2015 come modificato dal Regolamento regionale n. 14 del 16.06.2017 e che ai fini della promo- commercializzazione dell'attività **non verranno utilizzate le denominazioni delle tipologie ricettive extralberghiere** ( quali ad esempio Affittacamere/ Guest-House, Casa e Appartamento per vacanze, B&B/Bed&Breakfast, Country House/Residenza di campagna ecc).

**Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa come prescritto dall'art.12 bis, comma 4 del Regolamento regionale n.14/2017.**

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

Si allega la copia del documento di identità \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di documento)  
nr. \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**COMUNE DI CASTEL DI TORA**  
**PROVINCIA DI RIETI**

---

Data \_\_\_\_\_