



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Relazione descrittiva della struttura ricettiva di case vacanza e residenze turistiche

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

ricettività della struttura principale

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
<input type="checkbox"/> camere singole		m ²			
<input type="checkbox"/> camere doppie		m ²			
<input type="checkbox"/> camere triple		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			

ulteriore ricettività delle dipendenze

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
<input type="checkbox"/> camere singole		m ²			
<input type="checkbox"/> camere doppie		m ²			
<input type="checkbox"/> camere triple		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			

ulteriore ricettività delle dipendenze

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
<input type="checkbox"/> camere singole		m ²			
<input type="checkbox"/> camere doppie		m ²			
<input type="checkbox"/> camere triple		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			

ulteriore ricettività delle dipendenze

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
<input type="checkbox"/> camere singole		m ²			
<input type="checkbox"/> camere doppie		m ²			
<input type="checkbox"/> camere triple		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			

ulteriore ricettività delle dipendenze

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
<input type="checkbox"/> camere singole		m ²			
<input type="checkbox"/> camere doppie		m ²			
<input type="checkbox"/> camere triple		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			
<input type="checkbox"/>		m ²			

Luogo	Data	il dichiarante