

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Relazione descrittiva della struttura ricettiva di affittacamere

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
☐ camere singole		m ²		
☐ camere doppie		m ²		
☐ camere triple		m ²		
☐		m ²		
☐		m ²		

☐ ulteriore ricettività delle dipendenze

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Numero totale camere

Numero posti letto

Numero servizi igienici (bagni)

Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici
☐ camere singole		m ²		
☐ camere doppie		m ²		
☐ camere triple		m ²		
☐		m ²		
☐		m ²		

☐ **ulteriore ricettività delle dipendenze**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
☐ camere singole		m ²			
☐ camere doppie		m ²			
☒ camere triple		m ²			
☐		m ²			
☐		m ²			

☐ **ulteriore ricettività delle dipendenze**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
☐ camere singole		m ²			
☐ camere doppie		m ²			
☐ camere triple		m ²			
☐		m ²			
☐		m ²			

☐ **ulteriore ricettività delle dipendenze**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Numero totale camere		Numero posti letto		Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Numero camere	Superficie	Numero posti letto	Servizi igienici	
☐ camere singole		m ²			
☐ camere doppie		m ²			
☐ camere triple		m ²			
☐		m ²			
☐		m ²			

Ascoli Satriano				
Luogo			Data	il dichiarante