

**ATTENZIONE MODELLO DA UTILIZZARE SOLO SE NON È PRESENTE NEL SITO DEL
COMUNE DI COMPETENZA IL CORRISPETTIVO**

**ISTANZA DI NULLA OSTA PER USO OCCASIONALE DI
IMMOBILI AI FINI RICETTIVI
(ai sensi dell'art. n. 40 della L.R.T. n° 61/2024 Testo Unico del Turismo)**

Spett.le Comune di _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

in qualità di **PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASSOCIAZIONE/ENTE**

Denominazione: _____

Forma Giuridica

con sede nel Comune di _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. _____

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____@_____

CHIEDE

Il **NULLA OSTA**, ai sensi dell'articolo n. 40 della L.R. Toscana n° 61/2024 Testo Unico del Turismo,
per l'uso occasionale di immobili ai fini ricettivi per il conseguimento di finalità sociali/culturali/
assistenziali/religiose/sportive/ricreative della Associazione/Ente, da svolgersi nell'immobile posto in
Via/Piazza _____ n _____ dati catastali: Foglio _____
Mapp.le _____ Sub _____ Destinazione d'uso _____.

A tal fine il sottoscritto,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di **(barrare il caso)**

- ☐ PROPRIETA' **ovvero:**
☐ AFFITTO
☐ ALTRO _____ (specificare)

Proprietario: Nome _____ Cognome _____

Come da atto di registrazione n. _____ del _____

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti),

CHE l'immobile oggetto della richiesta di nulla osta per l'uso occasionale non è destinato abitualmente a ricettività collettiva;

CHE l'immobile è in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, prevenzione incendi;

CHE la capacità ricettiva dell'immobile è la seguente:

N. CAMERE _____

N. BAGNI _____

N. POSTI LETTO COMPLESSIVI _____

A TAL FINE ALLEGA:

- ✓ **PROGRAMMAZIONE ANNUALE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE** relativa all'uso occasionale dell'immobile a fini ricettivi (art. 40 comma 2 lettera a) – **la programmazione deve indicare in modo esaustivo l'attività svolta** per il conseguimento di finalità sociali, culturali, assistenziali, religiose, sportive e ricreative relativa all'anno solare di riferimento **e i giorni di svolgimento**
- ✓ Statuto Della Associazione
- ✓ attestazione del pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria SUAP pari ad Euro 50,00
- ✓ Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo
- ☐ Planimetria dei locali con riferimento per ciascun locale a: numero dei posti letto, dotazione dei bagni, destinazione d'uso, altezza minima interna utile, superficie di calpestio, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante – **se non già depositata in Comune**
- ☐ Documento attestante la disponibilità dell'immobile (**se non di proprietà**)
- ☐ copia del documento di identità del dichiarante (**non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso**)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy: **Il sottoscritto** dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente