Spazio per apposizione protocollo e codice ISTAT del Comune



## Al Comune di

Il COMUNE invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'Osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza

_			II/La sotto	•					
Cognome				Nome _					
Codice fiscale		111		11					
Data di nascita		/ Cit	ttadinanza			Sess	o M		F
Luogo di nascita:	Stato		Comune					Prov	
Residenza: Con								Prov.	Ш.
Via, Piazza					r	° C.A.I	Р	I I	
E-mail:									
Se disponibile indic	are l'indirizzo P	PEC:							
Telefono				Fax					
			соми	NICA					
dal	/	/							
<del></del>	ne temponar		NON imprendit			i case e di ap		enti per: v	acanze:
								enti per: v	acanze:
<del></del>			al					enti per: v	Numero Posti letto
dəl	/		alimento all'immob			_/ :		Numero	Numero
dal	/		alimento all'immob			_/ :		Numero	Numero
dal	/ Sub-alterno	in rifer	al	/ iile di segui	to indicato	/: N° civico	int.	Numero camere	Numero Posti letto
Foglio mappale  INFORMATIVA sul 1 anche con strument	Sub- alterno	in rifer in dati personali esclusivamente n	al	/ vile di segui .3 D.Lgs. 30 ccedimento	to indicato giugno 20 per il quale	/: N° civico	int.	Numero camere	Numero Posti letto
Foglio mappale  INFORMATIVA sul 1 anche con strument	Sub- alterno	in rifer in dati personali esclusivamente n	al	/ vile di segui .3 D.Lgs. 30 ccedimento	to indicato giugno 20 per il quale	/: N° civico	int.	Numero camere	Numero Posti letto
dəl	Sub- alterno	in rifer in dati personali esclusivamente n	al	/ vile di segui .3 D.Lgs. 30 ccedimento	to indicato giugno 20 per il quale	/: N° civico	int.	Numero camere	Numero Posti letto