

spazio per la
protocollo

AI S.U.A.P.E. del COMUNE di ASSISI





Strutture ricettive extralberghiere
L.R. N. 8 del 12/07/2017
Segnalazione certificata di inizio attività/comunicazione

QUADRO INIZIALE (compilare in ogni caso)				
II/La sottoscritto/a				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.				numero civico-lettera-interno
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di persona fisica (barrare la casella per le attività non imprenditoriali)				
<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale				
partita IVA		sede nel comune di		
provincia o stato estero	C.A.P.	via, viale, piazza, ecc.		n.civico-lettera-interno
iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA	

<input type="checkbox"/> in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.)		
	<input type="checkbox"/> procuratore			
<input type="checkbox"/> altro				
denominazione / ragione sociale				
codice fiscale		partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.				n. civico-lettera-interno
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA	

RECAPITI per segnalazioni:

 Telefono	 Cellulare	 E-mail	 Fax
--	---	--	---

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della l. 241/1990 e della l.r. 8/2017, con riferimento all'attività ricettiva extralberghiera descritta nella sezione A:

Inoltra segnalazione certificata di inizio attività (s.c.i.a.) / comunicazione relativa a:		
<input type="checkbox"/>	Sezione B	Apertura di nuovo struttura ricettiva extralberghiera
<input type="checkbox"/>	Sezione C	Variazione della capacità ricettiva
<input type="checkbox"/>	Sezione D	Altre variazioni dell'attività
<input type="checkbox"/>	Sezione E	Subingresso nella struttura ricettiva extralberghiera
<input type="checkbox"/>	Sezione F	Modifiche societarie
<input type="checkbox"/>	Sezione G	Assicurazione
<input type="checkbox"/>	Sezione H	Chiusura temporanea attività
<input type="checkbox"/>	Sezione I	Cessazione dell'attività
<input type="checkbox"/>	Sezione J	Altro

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445
dichiara:

A - CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA RICETTIVA EXTRALBERGHIERA						
Tipologia						
<input type="checkbox"/>	Country houses–Residenze di campagna					
<input type="checkbox"/>	Case appartamenti per vacanze in forma:	<input type="checkbox"/>	IMPRENDITORIALE ¹	<input type="checkbox"/>	NON IMPRENDITORIALE ²	
<input type="checkbox"/>	Affittacamere	<input type="checkbox"/>	IMPRENDITORIALE	<input type="checkbox"/>	NON IMPRENDITORIALE ³	
<input type="checkbox"/>	Bed & Breakfast	<input type="checkbox"/>	IMPRENDITORIALE	<input type="checkbox"/>	NON IMPRENDITORIALE ³	
<input type="checkbox"/>	Case per ferie					
<input type="checkbox"/>	Case religiosa di ospitalità					
<input type="checkbox"/>	Centri soggiorno studi					
<input type="checkbox"/>	Ostelli per la gioventù					
<input type="checkbox"/>	Kinderheimer – centro di vacanza per ragazzi					
<input type="checkbox"/>	Rifugi escursionistico					
DENOMINAZIONE:						
Ubicazione						
via, viale, piazza, ecc.				numero/i civico/i – lettera- interno		
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
titolo di detenzione locali	(barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo
Titolo di godimento della struttura ricettiva		<input type="checkbox"/> Proprietà		<input type="checkbox"/> Affitto dell'azienda		<input type="checkbox"/> Altro titolo
Periodo di attività		<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale: da _____ a _____ da _____ a _____ da _____ a _____				

¹ La gestione è organizzata e non occasionale. La forma imprenditoriale è obbligatoria con un numero di unità abitative pari o superiore a tre.

² Solo in caso di disponibilità fino ad un massimo di due unità abitative. L'attività è svolta in modo occasionale e senza la fornitura di servizi complementari. Si mantiene la destinazione residenziale (civile abitazione)

³ Gli esercizi di affittacamere e di bed & breakfast conservano le caratteristiche della civile abitazione e l'esercizio dell'attività di ricezione non comporta il cambio di destinazione d'uso delle unità abitative.

Edifici, o parte degli edifici utilizzati per l'attività	Censiti al foglio	Particella	Sub	in n. unità abitative
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
Titoli di agibilità	1) Tipo _____ in data _____ prot. n. _____			
	2) Tipo _____ in data _____ prot. n. _____			
	3) Tipo _____ in data _____ prot. n. _____			
	4) Tipo _____ in data _____ prot. n. _____			

CAPACITA' RICETTIVA				
		CAMERE/ APPARTAMENTI		POSTI LETTO
		N.	di cui N. (per diversamente abili)	N.
appartamenti				
camere				
divani-letto			////	
bagni	comuni			
	privati			

RAPPRESENTANTE DI GESTIONE				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale 		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.				numero civico-lettera-interno
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

ASSICURAZIONE		
Compagnia	Estremi polizza	Scadenza

EVENTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (s.c.i.a):

<input type="checkbox"/> B – S.c.i.a. di apertura di nuova attività ricettiva extralberghiera, come descritta nella sezione A
--

<input type="checkbox"/> E – S.c.i.a. per subingresso nell’attività ricettiva extralberghiera (da segnalare contestualmente o prima dell’inizio dell’attività ad opera del subentrante)			
L’attività ricettiva extralberghiera indicata nella sezione A è stata rilevata dal dichiarante indicato nel quadro iniziale			
Precedente titolare:			
Cognome o denominazione		nome	
codice fiscale			
<input type="checkbox"/> Cessione di azienda/ramo d’azienda <input type="checkbox"/> Affitto d’azienda/ramo d’azienda <input type="checkbox"/> Reintestazione al termine di affitto d’azienda <input type="checkbox"/> Successione per causa di morte <input type="checkbox"/> Altro titolo (donazione, fusione, scissione, conferimento in società, fallimento, altre cause) specificare:			
Estremi dell’atto di trasferimento TRA VIVI O PER CAUSA DI MORTE:			
Notaio	Sede	Repertorio (se già registrato)	Data
Estremi del titolo abilitativo dell’esercizio al quale si subentra:			
Autorizzazione	S.C.I.A./DIA	N.	Data
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
In occasione del subingresso:			
<input type="checkbox"/> Non sono state effettuate variazioni		<input type="checkbox"/> Sono state effettuate variazioni, come da quadro C e/o D	

<input type="checkbox"/> F Comunicazione di modifiche societarie (da comunicare entro quindici giorni dall’avvenuta variazione)	
<input type="checkbox"/> F1-modifica del legale rappresentante	La rappresentanza legale, già facente capo al Sig. _____ a far data dal ____/____/____ è stata assunta dall’attuale rappresentante legale, come sopra generalizzato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> F2-modifica di sede legale	La sede legale che precedentemente era: _____ è stata modificata in seguito a deliberazione _____ in data _____ secondo quanto indicato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> F3-modifica di denominazione o ragione sociale	La precedente denominazione/ragione sociale: _____ in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

<input type="checkbox"/> G - Comunicazioni relative all’assicurazione
Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell’articolo 36 della l.r.8/2017: di avere: <input type="checkbox"/> stipulato <input type="checkbox"/> rinnovato, polizza assicurativa n. _____ in data _____ presso _____ di responsabilità civile nei confronti del cliente, di cui si impegna a segnalare con s.c.i.a. annualmente il rinnovo

H – Comunicazione di Chiusura temporanea dell'attività indicata nella sezione A

I1 - Segnalazione di chiusura temporanea (fino ad un massimo di 12 mesi decorso tale termine l'attività è definitivamente cessata art. 36 L.R. 8/2017)

Dal _____ al _____

I Comunicazione di Cessazione dell'attività

L'attività ricettiva extralberghiera indicata nella sezione A cessa definitivamente

a far data da :

J- Altro

ALLEGARE altre segnalazioni /istanze non riconducibili alle ipotesi contemplate dal presente modello

K - REQUISITI SOGGETTIVI (da compilare sempre, tranne in caso di cessazione)

II/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 11 e 92 del R.D. 773 del 18 giugno 1931 (TULPS)
- 3 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazioni interdittive antimafia di cui all'art. 89 bis del D.lgs 15/2011 (antimafia) ;

L - IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- che i **locali** utilizzati per l'esercizio dell'attività ricettiva extralberghiera sono a norma con le vigenti disposizioni in materia di **requisiti igienico-sanitari, urbanistici, di pubblica sicurezza ed in materia di prevenzione incendi** (nelle ipotesi di nuova attività, trasferimento di sede, variazione capacità ricettiva)
- che **la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti minimi di cui alle tabelle** allegate al Reg. Reg. 13 settembre 2018 n. 8, relativi al tipo di struttura ricettiva extralberghiera segnalata e rispetta i valori minimi di superficie e altezza di detto Regolamento Regionale, come da **apposita dichiarazione** ;
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di igiene e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e le norme relative alla destinazione d'uso;
- di aver stipulato la polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti;
- di presentare contestualmente Notifica/ **comunicazione ai fini igienico sanitari** ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 (solo in caso di somministrazione di alimenti e bevande)
Oppure:
- di aver presentato Notifica/**comunicazione ai fini igienico sanitari** sanitaria ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 (indicare estremi presentazione)
- di essere a conoscenza dei seguenti obblighi :
- a) adempimento da parte del titolare degli obblighi derivanti dalle disposizioni statali in materia di pubblica sicurezza;
 - b) evidenziare all'esterno della struttura in modo visibile, la propria tipologia, l'esatta denominazione e ove presente il numero delle stelle ;
 - c) il titolare dell'esercizio ricettivo che pubblicizza con qualunque mezzo la propria attività, ha l'obbligo di evidenziare le proprie generalità e la partita IVA ove prevista;
 - d) esporre in modo visibile la s.c.i.a. o la d.i.a.o l'autorizzazione
 - e) ai fini della comunicazione dei flussi turistici, il titolare dell'esercizio ricettivo dovrà registrare giornalmente l'arrivo e la partenza di ciascun ospite e, con riferimento alla struttura ricettiva turistica, anche il numero delle camere occupate, su apposita procedura telematica predisposta dalla Regione, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali. La comunicazione telematica dei dati, obbligatoria anche in assenza di movimento, deve essere effettuata con cadenza mensile entro i primi

cinque giorni del mese successivo a quello di riferimento.

- f) comunicare annualmente al Comune il rinnovo della polizza assicurativa
- g) entro le ventiquattr'ore successive all'arrivo, ai sensi dell'art. 109, comma 3, del T.U.L.L.P.S. R.D. 773/1931, il titolare dell'esercizio ricettivo comunica alla questura territorialmente competente, avvalendosi di mezzi informatici o telematici, le generalità delle persone alloggiate, secondo modalità stabilite con decreto del Ministro dell'interno, sentito il Garante per la protezione dei dati personali.

M - ALLEGATI

<input checked="" type="checkbox"/>	Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono (<i>allegare sempre</i>)
<input checked="" type="checkbox"/>	Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari o ricevuta di richiesta di rinnovo qualora scada entro 30 giorni
<input checked="" type="checkbox"/>	Allegato A - Dichiarazioni dei soci ed amministratori
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali a firma di tecnico abilitato
<input checked="" type="checkbox"/>	Allegato B Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti minimi obbligatori e relativi alla struttura ricettiva extralberghiera segnalata
<input checked="" type="checkbox"/>	Notifica/comunicazione ai fini igienico-sanitari ai sensi regolamento CE 852/04 (<i>in caso di somministrazione</i>)
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione tecnica descrittiva a cura del tecnico abilitato con l'indicazione del numero delle camere e/o delle unità abitative e relativi posti letti, superfici ed altezza delle stesse
<input type="checkbox"/>	Copia dell' assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti del cliente
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto di trasferimento/cessione o certificazione notarile, (<i>nel caso di subingresso</i>)
<input type="checkbox"/>	Certificato prevenzione incendi o DIA /SCIA presentata ai VVF (<i>solo in presenza di attività con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto</i>)
<input type="checkbox"/>	Altre eventuali segnalazioni/istanze non riconducibili al modello (qualora si è compilato il quadro J)

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy)

Il Comune di Assisi, nell'ambito dell'esercizio funzioni che gli sono attribuiti dalla legge e dei servizi che eroga ai cittadini e alle imprese, tratta dati personali. Così essendo, è tenuto a fornire loro le informazioni che seguono ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Assisi, in persona del Sindaco p.t., con sede in Assisi, P.zza del Comune 10 pec - comune.assisi@postacert.umbria.it, e-mail sindaco@comune.assisi.pg.it

Il comune di Assisi ha nominato il Responsabile per protezione dei Dati o Data Protection Officer (DPO), che può essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.assisi.pg.it

Costituiscono oggetto di trattamento i dati personali, previsti dalla legge e dai regolamenti, necessari allo svolgimento da parte del Comune delle istruttorie relativi ai procedimenti dell'ufficio Attività Economiche.

Non sono oggetto di trattamento categorie particolari di dati personali.

In relazione alle indicate finalità, i dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo.

I dati personali conferiti sono trattati dai dipendenti del titolare a ciò specificatamente autorizzati .

I dati personali degli interessati potranno essere comunicati a soggetti terzi (Procura, Prefettura , INPS, Regione, istituti scolastici, istituti che svolgono corsi riconosciuti dalla Regione per qualifiche professionali) per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni.

I dati inoltre potranno essere trasmessi ad altri enti ed uffici del Comune coinvolti nel procedimento. .

I dati potranno essere trasmessi inoltre alle autorità competenti per eventuali controlli e ad altri uffici comunali per rispettive competenze..

In relazione ai predetti trattamenti l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Reg. UE 679/2016 .

I diritti potranno essere esercitati mediante e-mail all'indirizzo del titolare presso il Responsabile per protezione dei dati dpo@comune.assisi.pg.it, oppure mediante posta ordinaria all'indirizzo dello stesso DPO presso Comune di Assisi , P.zza del Comune 10 – 06081 Assisi PG.

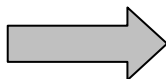
Il titolare potrebbe avere bisogno di identificare l'interessato mediante richiesta di fornire copia del proprio documento d'identità.

N.B. L'informativa per esteso può essere visionata in internet alla pagina web del Comune di Assisi all'indirizzo www.comune.assisi.pg.it/uffici/attivita-economiche/

SOTTOSCRIZIONE

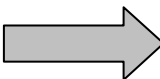
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



Allegato A

dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

II/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita
	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza
	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza
	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio
	rilasciato da
	motivo del soggiorno
	valido fino al
	rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali di cui agli articoli 11 e 92 del TULPS R.D. 733/1931 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazioni interdittive antimafia di cui all'art. 89 bis del D.lgs 15/2011 (antimafia) ;	
<i>II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> Allega fotocopia di valido documento d'identità.	
	Firma del Socio Amministratore

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy)

Il Comune di Assisi, nell'ambito dell'esercizio funzioni che gli sono attribuiti dalla legge e dei servizi che eroga ai cittadini e alle imprese, tratta dati personali. Così essendo, è tenuto a fornire loro le informazioni che seguono ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Assisi, in persona del Sindaco p.t., con sede in Assisi, P.zza del Comune 10 pec - comune.assisi@postacert.umbria.it, e-mail sindaco@comune.assisi.pg.it

Il comune di Assisi ha nominato il Responsabile per protezione dei Dati o Data Protection Officer (DPO), che può essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.assisi.pg.it

Costituiscono oggetto di trattamento i dati personali, previsti dalla legge e dai regolamenti, necessari allo svolgimento da parte del Comune delle istruttorie relativi ai procedimenti dell'ufficio Attività Economiche.

Non sono oggetto di trattamento categorie particolari di dati personali.

In relazione alle indicate finalità, i dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo.

I dati personali conferiti sono trattati dai dipendenti del titolare a ciò specificatamente autorizzati .

I dati personali degli interessati potranno essere comunicati a soggetti terzi (Procura, Prefettura , INPS, Regione, istituti scolastici, istituti che svolgono corsi riconosciuti dalla Regione per qualifiche professionali) per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni.

I dati inoltre potranno essere trasmessi ad altri enti ed uffici del Comune coinvolti nel procedimento. .

I dati potranno essere trasmessi inoltre alle autorità competenti per eventuali controlli e ad altri uffici comunali per rispettive competenze..

In relazione ai predetti trattamenti l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Reg. UE 679/2016 .

I diritti potranno essere esercitati mediante e-mail all'indirizzo del titolare presso il Responsabile per protezione dei dati dpo@comune.assisi.pg.it, oppure mediante posta ordinaria all'indirizzo dello stesso DPO presso Comune di Assisi , P.zza del Comune 10 - 06081 Assisi PG.

Il titolare potrebbe avere bisogno di identificare l'interessato mediante richiesta di fornire copia del proprio documento d'identità.

N.B. L'informativa per esteso può essere visionata in internet alla pagina web del Comune di Assisi all'indirizzo www.comune.assisi.pg.it/uffici/attivita-economiche/

DATA _____

FIRMA

Allegato B
Requisiti minimi obbligatori

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del d.p.r. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità, presa visione delle Tabelle allegate al Reg. Reg. 13 settembre 2018 n. 8 :

DICHIARA

- che la struttura ricettiva extralberghiera descritta nel quadro A, è in possesso dei requisiti minimi obbligatori previsti dal Reg. Reg. 13 settembre 2018 n. 8, come indicati nella *(barrare la casella corrispondente alla struttura ricettiva extralberghiera segnalata)*
- Tabella B – Contry house – residenze di campagna
 - Tabella C Sez. 1 gestione in forma imprenditoriale – Case e appartamenti per vacanze
 - Tabella C Sez. 2 gestione in forma NON imprenditoriale – Case e appartamenti per vacanze
 - Tabella D Sez. 1 gestione in forma imprenditoriale – Affittacamere
 - Tabella D Sez. 2 gestione in forma NON imprenditoriale – Affittacamere
 - Tabella E Sez. 1 gestione in forma imprenditoriale – Bed and Breakfast
 - Tabella E Sez. 2 gestione in forma NON imprenditoriale – Bed and Breakfast
 - Tabella F – Case per ferie e case religiose di ospitalità
 - Tabella G – Ostelli per la gioventù e Kinderheimer
 - Tabella H – Rifugi escursionistici
 - Tabella A – centro soggiorno studi, con caratteristiche di albergo a 2 stelle
- che la struttura ricettiva extralberghiera rispetta i valori di superficie ed altezza minima previsti dalla Tabella P allegata al Reg. Reg. 13 settembre 2018 n. 8.

Data

Firma
