

Spett.le Assessorato Turismo Artigianato e Commercio  
Regione Autonoma della Sardegna

Ufficio territoriale di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DELLO I.U.N. (IDENTIFICATIVO UNIVOCO  
NUMERICO) E DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO AL SIREG PER LE STRUTTURE  
EXTRALBERGHIERE BOAT & BREAKFAST**

(L.R. n. 16/2017, Art. 16, comma 3 - Obbligo ISTAT D.Lgs. N. 322/1989 ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**rappresentante legale dell'impresa:**

Denominazione \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(in conformità alle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate)

ai sensi dell'art. 16, c.3, della L.R. 16/2017 ss.mm.ii, di esercitare l'attività di ospitalità a bordo di unità da  
diporto ormeggiate in porto (**boat&breakfast**), nella sua qualità di (barrare la casella):

Proprietario

Gestore

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì **di aver presentato la prevista DUA al Comune** di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**DATI RELATIVI ALL'UNITA' DA DIPORTO**

Denominazione unità \_\_\_\_\_ Num. RID \_\_\_\_\_

Lunghezza scafo f.t. \_\_\_\_\_ Propulsione (remi, vela, motore) \_\_\_\_\_

Produttore \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Porto ormeggio \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Eventuale denominazione commerciale dell'unità per l'attività di ospitalità (a cui riferire lo IUN):

\_\_\_\_\_

A disposizione degli ospiti:

N. camere da letto \_\_\_\_\_; N. bagni \_\_\_\_\_; N. posti letto complessivi \_\_\_\_\_

Periodo di disponibilità \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere consapevole che i dati personali acquisiti saranno trattati dalla Regione Sardegna, nel rispetto del regolamento Ue 2016/679 GDPR e D.lgs 101/2018, fino alla data di formale conclusione dell'attività, con procedure prevalentemente automatizzate e solo nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto.

**Il/la sottoscritto/a, pertanto, richiede le credenziali di accesso al sistema SIRED per la comunicazione del "Movimento clienti" (Codice IST-00139).**

Allegati:

- documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_