

## ALLOGGIATI WEB

**OGGETTO:** *Richiesta abilitazione alla trasmissione telematica delle schedine alloggiati tramite mezzi informatici (ai sensi art. 109 T.U.L.P.S. e successive modifiche).*

**AL SIG. QUESTORE di RAVENNA**

*Viale Enrico Berlinguer, 20*

**48124 RAVENNA**

*alloggiatiweb.ra@poliziadistato.it*

*Il/La sottoscritto/a* \_\_\_\_\_

*Nato/a il* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

*Residente a* \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

*Di essere il: titolare / amministratore / delegato / direttore / responsabile / proprietario della struttura ricettiva denominata:* \_\_\_\_\_

*Tipo struttura (albergo, B & B, appartamento turistico, ecc.)* \_\_\_\_\_

*Agenzia immobiliare, gestione appartamenti, ecc.:* \_\_\_\_\_

*Codice fiscale o partita i.v.a.* \_\_\_\_\_

*Ubicata nel Comune di* \_\_\_\_\_ *frazione* \_\_\_\_\_

*Sito in: Via/Piazza* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_ *scala/interno* \_\_\_\_\_

*Tel.:* \_\_\_\_\_ *Cell.:* \_\_\_\_\_

*Indirizzo di posta elettronica:* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### C H I E D E

*l'abilitazione all'invio delle schedine di identificazione e notifica delle persone alloggiate, tramite la procedura telematica denominata "Alloggiati Web". A tal fine allego copia documento di identità valido e copia dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività, impegnandomi alla consultazione della Sezione SUPPORTO TECNICO\ Manuali presente nella Home Page del Portale Alloggiatiweb.*

*Luogo e data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_