

Oggetto: Richiesta autorizzazione inoltra generalità persone alloggiate in strutture ricettive ex art. 109 T.U.L.P.S. e successive modificazioni tramite servizio di invio informatico/telematico ai sensi del D.M. Interno del 07 Gennaio 2013 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 14 del 17.01.2013.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni ivi previste dall'art. 76 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

il/la sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
 il ____/____/____ residente in _____ (____) via _____
 n. _____ C.F. _____ titolare del documento _____
 n. _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____ valido al ____/____/____

In qualità di: titolare dell'esercizio ricettivo legale rappresentante proprietario

HOTEL BED AND BREAKFAST AFFITTACAMERE MOTEL RIFUGIO RESIDENCE
 VILLAGGIO/CAMPING PENSIONE/LOCANDA ABITAZIONE USO TUR. ALTRO _____

Denominato _____ ubicato nel Comune di _____
 _____ (____) via /p.zza _____ n. _____

P.Iva/C.F. _____ e-mail/PEC _____
 Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____ Fax _____ / _____
 Sito Web _____

Autorizzato all'attività di cui sopra mediante _____ nr. _____
 rilasciata/ricevuta da _____ in data _____

Dichiaro di non necessitare di alcuna autorizzazione/segnalazione per l'esercizio dell'attività di cui sopra

CHIEDE

in qualità di titolare/legale rappresentante/proprietario della su indicata struttura ricettiva di comunicare giornalmente, all'autorità di P.S., le generalità delle persone alloggiate nella propria struttura ai sensi dell'art. 109 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza (R.D. 18.06.1931 n. 773) e ss.mm., ai sensi art. 5 c.1 D.L. 53 del 14.6.2021, mediante invio informatico/telematico ai sensi del D.M. dell'Interno del 07.01.2013 pubblicato nella G.U. n. 14 del 17.01.2013.

Si allegano: copia del documento di identità del titolare/legale rappresentante; tessera sanitaria, documento attestante regolarità dell'attività (qualora previsto) e Comunicazione al Comune.

Luogo/Data _____

Firma _____

Riservato alla Questura



Questura di Oristano

Visti : L'art. 109 del T.U.L.P.S. (R.D. 773/1931), il D.M. Interno del 07.01.2013, contenenti disposizioni concernenti la comunicazione all'autorità di P.S. dell'arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive, **autorizza** il/la Sig. _____ ad avvalersi, per la struttura indicata, della comunicazione delle generalità delle persone alloggiate con mezzi informatici/telematici, secondo le modalità stabilite dal Ministero dell'Interno nell'apposito decreto su indicato, utilizzando le credenziali che saranno rilasciate dal locale U.P.G.A.I.P.

La presente sostituisce tutte le altre autorizzazioni di invio telematico e/o fax eventualmente già concesse in precedenza da questo Ufficio per la medesima struttura.

La presente autorizzazione è personale e non trasmissibile ed in caso di cessazione dell'attività la stessa deve essere immediatamente segnalata alla Questura via pec all'indirizzo dipps154.00f0@pecps.poliziadistato.it o in carta libera con copia di documento d'identità allegato, in ogni caso con dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 445/2000.

Oristano, _____

d'Ordine del Questore
 Il Capo di Gabinetto
 V.Q.A. Dr. Michele CHESSA

DOCUMENTI RICHIESTI:

- 1) richiesta/autorizzazione/ comunicazione Comune
- 2) copia del documento attestante la regolarità dell'attività (qualora previsto);
- 3) copia del documento di identità del titolare/legale rappresentante/proprietario che presenta la richiesta.
- 4) Documenti e domanda scannerizzati in modo chiaro e esclusivamente in formato PDF impostazioni bianco e nero

NOTA

Si avverte che solo in caso di impedimento di natura tecnica, che non consenta la trasmissione dei dati con le modalità tecniche previste, il titolare dovrà comunque provvedere a comunicare, sempre entro le 24 ore successive all'arrivo, per soggiorni inferiori alle 24 ore entro le 6 ore successive all'arrivo, le generalità della persona alloggiata a questa Questura secondo le modalità previste (via p.e.c./ Email art.3 del D.M.) notiziando urgentemente l'U.P.G.A.I.P.:

Tel. 07832142561 - 562 - Posta Elettronica Certificata : dipps154.00f0@pecps.poliziadistato.it

La presente sostituisce tutte le altre autorizzazioni di invio telematico e/o fax eventualmente già concesse in precedenza da questo Ufficio per la medesima struttura.