

ALLA QUESTURA DI VERONA  
Servizio Alloggiati - Ufficio G.A.I.P.

**Inviare in unico file formato pdf all' indirizzo PEC**

[dipps194.00F0@pecps.poliziadistato.it](mailto:dipps194.00F0@pecps.poliziadistato.it)

Ai sensi dell' art.46 del D. P. R. 445/2000, con le sanzioni delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

tipo di documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
proprietario/amministratore/rappresentante legale/altro (specificare)

ragione sociale \_\_\_\_\_

Licenza/Suap/Scia/altro \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

denominazione struttura \_\_\_\_\_ tipo della struttura \_\_\_\_\_  
hotel/B&B/affittacamere/agriturismo/altro (specificare)

Codice fiscale/Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

in ottemperanza al Decreto del Ministro dell'Interno del 7 gennaio 2013 recante "Disposizioni concernenti la comunicazione all' Autorità di Pubblica Sicurezza dell' arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive"

**CHIEDE**

il rilascio delle credenziali di accesso alla procedura telematica denominata "Alloggiati Web", per la trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati, così come previsto dall' art.2 del citato DM.

**Richiede l' invio del le credenziali alla e-mail della struttura suindicata.**

A tal fine allega:

- o fotocopia documento di identità in corso di validità
- o fotocopia della Licenza/Suap/Scia/altro (specificare) della struttura ricettiva

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'uso delle credenziali è strettamente personale. In caso di cessata attività dare comunicazione all'ufficio competente.

URP/GM/9-2018