

AVVERTENZE

L'istanza dovrà essere **COMPILATA, STAMPATA, FIRMATA e TRASMESSA** tramite **PEC** all'Ufficio territorialmente competente.

- ALLOGGIATI WEB -

OGGETTO: Richiesta abilitazione alla trasmissione telematica delle schedine alloggiati (ai sensi art. 109 T.U.L.P.S. e successive modifiche) tramite mezzi informatici. –
- Portale ALLOGGIATI WEB - <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it/PortaleAlloggiati/> -

AL SIG. QUESTORE di BRINDISI

(per le strutture ubicate nei comuni di Brindisi, San Pietro Vernotico, Cellino San Marco e Torchiarolo)
Pec: dipps115.00n0@pecps.poliziadistato.it

AL SIG. DIRIGENTE il Comm.to di P.S. di Mesagne (BR)

(per le strutture ubicate nei comuni di Mesagne, Francavilla Fontana, Oria, San Vito dei Normanni, Sandonaci, Torre Santa Susanna, Latiano, Erchie, San Pancrazio Salentino e San Michele Salentino)
Pec: dipps115.5200@pecps.poliziadistato.it

AL SIG. DIRIGENTE il Comm.to di P.S. di Ostuni (BR)

(per le strutture ubicate nei comuni di Ostuni, Carovigno, Ceglie Messapica, Villa Castelli, Cisternino e Fasano)
Pec: dipps115.5100@pecps.poliziadistato.it

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

PAESE DI NASCITA/CITTADIANZA: _____

RESIDENTE NEL COMUNE: _____

INDIRIZZO: _____ n° _____

CAP _____ **email -Pec** _____

in ottemperanza al Decreto del Ministro dell'Interno emesso in data 07/01/2013 (GU n. 14 del 17.01.2013) relativo alle modalità di comunicazione all'Autorità di Pubblica Sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate, in qualità di **legale rappresentante** della struttura ricettiva di tipo:

(indicare con una X le caselle corrispondenti)

<i>Categoria generica</i>		<i>Dettaglio specifico</i>	
<input type="checkbox"/>	AFFITTACAMERE <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	ALLOGGI TURITICI
		<input type="checkbox"/>	CASA FAMIGLIA
		<input type="checkbox"/>	CASA PER FERIE
		<input type="checkbox"/>	CASA RELIGIOSA
		<input type="checkbox"/>	CASA VACANZE
		<input type="checkbox"/>	RESIDENZA D'EPOCA
<input type="checkbox"/>	AGRITURISMO <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	COUNTRY HOUSE -TURISMO RURALE
<input type="checkbox"/>	ALBERGO <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	1 STELLA
		<input type="checkbox"/>	2 STELLE
		<input type="checkbox"/>	3 STELLE
		<input type="checkbox"/>	4 STELLE
		<input type="checkbox"/>	5 STELLE
		<input type="checkbox"/>	5 STELLE LUSO
<input type="checkbox"/>	APPARTAMENTO USO TURISTICO / LOCAZ. BREVE <i>(Comunicazione al SUAP del Comune)</i>	<input type="checkbox"/>	IMBARCAZIONE – Locazione Breve sotto 30 giorni
		<input type="checkbox"/>	LOCAZIONE PURA – Locazione Breve sotto 30 giorni
		<input type="checkbox"/>	LOCAZIONE PARZIALE – Locazione Breve sotto 30 giorni
<input type="checkbox"/>	BED & BREAKFAST <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	GARNI
<input type="checkbox"/>	CAMPEGGIO <i>(SCIA al SUAP)</i>		
<input type="checkbox"/>	CASA DI CURA <i>(SCIA al SUAP)</i>		
<input type="checkbox"/>	GESTIONE APPART.TI <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	AFFITTACAMERE
		<input type="checkbox"/>	AGENZIA
		<input type="checkbox"/>	ALBERGO DIFFUSO
		<input type="checkbox"/>	ALLOGGI TURISTICI
		<input type="checkbox"/>	APPARTAMENTI USO TURISTICI
		<input type="checkbox"/>	CASA PER FERIE
		<input type="checkbox"/>	CASA RELIGIOSA
		<input type="checkbox"/>	CASA VACANZE
<input type="checkbox"/>	HOTEL <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	1 STELLA
		<input type="checkbox"/>	2 STELLE
		<input type="checkbox"/>	3 STELLE
		<input type="checkbox"/>	4 STELLE
		<input type="checkbox"/>	5 STELLE
		<input type="checkbox"/>	5 STELLE LUSO
<input type="checkbox"/>	MOTEL <i>(SCIA al SUAP)</i>		
<input type="checkbox"/>	OSTELLO <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	BED AND BOARDING
		<input type="checkbox"/>	CENTRO SOGGIORNO STUDI
		<input type="checkbox"/>	CENTRO VACANZA PER RAGAZZI
		<input type="checkbox"/>	ONLUS
		<input type="checkbox"/>	PENSIONATO PER STUDENTI
<input type="checkbox"/>	PENSIONE/LOCANDA <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	CASA PER ANZIANI
		<input type="checkbox"/>	COMUNITA' EDUCATIVA
<input type="checkbox"/>	RESIDENCE <i>(SCIA al SUAP)</i>		
<input type="checkbox"/>	RIFUGIO ALPINO <i>(SCIA al SUAP)</i>		
<input type="checkbox"/>	VILLAGGIOR TURISTICO <i>(SCIA al SUAP)</i>		
<input type="checkbox"/>	ALTRA CATEGORIA <i>(SCIA al SUAP)</i>	<input type="checkbox"/>	descrizione

DATI DELLA STRUTTURA RICETTIVA

Denominazione per esteso e senza abbreviazioni: _____

Partita Iva:

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

Codice Fiscale:

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

Ubicazione:

COMUNE: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____ n° _____

Piano _____ Scala _____ Interno _____

Telefono fisso della struttura: _____ FAX _____

Cellulare del referente: _____

Email / PEC : _____ @ _____

CHIEDE

di potersi avvalere della procedura telematica denominata “ALLOGGIATI WEB”, per la trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati, come previsto dall’art. 2 del citato Decreto.

A tal fine allega copia dei seguenti documenti in corso di validità:

Allegati all’istanza

<input checked="" type="checkbox"/>	Copia documento di riconoscimento (passaporto o carta di identità) del legale rappresentante della struttura
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del Codice Fiscale o della partita I.V.A. della struttura ricettiva
<input checked="" type="checkbox"/>	C.I.N. - Codice Identificazione Nazionale, rilasciato dalla Ministero del Turismo previa richiesta da effettuarsi sul sito https://bdsr.ministeroturismo.gov.it/
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia atto di proprietà dell’immobile o di disponibilità (rogito notarile, contratto di locazione o comodato registrato)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia della SCIA (<i>Segnalazione Certificata di Inizio Attività</i>) allo Sportello Unico Attività Produttive del Comune tramite il sito https://www.impresainungiorno.gov.it o, in alternativa, copia del modulo presentato al Comune competente disponibile al sito https://questure.poliziadistato.it/statics/19/modulo-autocertificazione-fitti-brevi.pdf?lang=it
<input type="checkbox"/>	Modulo eventuale di delega per il ritiro delle credenziali di accesso al portale e/o alla gestione della struttura ricettiva.
<input type="checkbox"/>	Altri allegati: _____
<input type="checkbox"/>	Altri allegati: _____

Firma per esteso leggibile

_____, ____ / ____ / 20____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE I

(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____, titolare della struttura ricettiva suddetta, nato/a a _____ (____), il ____ / ____ / _____ residente in _____ (____), via/piazza _____, n. _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la propria famiglia convivente è composta da:

- _____ - cod.fisc. _____ ;

Dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30 giugno 2003 n. 196, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per esteso leggibile

_____, ____ / ____ / 20____

Per la consegna delle credenziali di accesso al servizio Alloggiati, scelgo una delle seguenti opzioni (barrare la casella scelta):

Ritirerò personalmente le credenziali presso l'Ufficio di Polizia previo appuntamento concordato con il personale addetto.

Delego al ritiro il Sig. _____, nato a _____ (____) il _____ documento di identità personale tipo _____ n° _____ scadenza _____

Richiedo l'invio tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica o Pec della struttura ricettiva.

Luogo _____, *data* ____ / ____ / 20____

Firma per esteso e leggibile