**ALLA QUESTURA DI ENNA**

*U.P.G.S.P. – Servizio Alloggiati Web*

Via San Giuseppe n. 1 - telefono 0935-522703 96100 – ENNA

Il/La sottoscritto/a Nato/a a ( ) il Residente in ( ) via Nr

Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

di essere dell’unità abitativa denominata sita nel comune di via Nr. Telefono e-m@il

1. di **non essere titolare/proprietario**, nel predetto comune, di unità abitative **superiori alle tre (3)**

compresa la presente, adibite alla medesima attività di: -------------------------------------------------------

\*\*\*\*\*\*\*\* affitto saltuario ad uso turistico esercitato in forma non imprenditoriale \*\*\*\*\*\*\*\*;

1. che l’unità abitativa indicata **risulta in regola con la normativa urbanistica** e che non sono stati contestati o notificati verbali per infrazioni alle predette normative per l’immobile in oggetto;
2. che l’unità abitativa indicata **ha i requisiti al fine del rilascio del certificato di abitabilità**
3. che l’unità abitativa indicata è regolarmente mantenuta, **nonchè corredata di tutte le autorizzazioni e le certificazioni di legge degli impianti, previsti per essere adibita a tale scopo**;
4. che alle persone ospitate presso predetta struttura saranno comunicate le **utenze telefoniche da contattare in caso di emergenza**;

CHIEDE

in ottemperanza al Decreto Ministero dell’Interno datato 07 gennaio 2013 pubblicato sulla G.U. del 14 gennaio 2013, inerente le “***disposizioni concernenti la comunicazione alla Autorità di Pubblica Sicurezza dell’arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive****"*, con la presente, di potersi avvalere della procedura telematica, per la trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati, come previsto dall’art. 2 del citato D.M.

Si allega alla presente: 1) copia del titolo di proprietà o altro diritto reale di godimento; 2) copia fronte retro di un **documento d’identità** in corso di validità; 3) copia della **pianta catastale;**  4) copia della **visura catastale** dell’unità abitativa oggetto della presente; 5) attestazione di avvenuta presentazione della comunicazione di locazione turistica avanzata allo sportello SUAP del Comune ove è ubicato l’immobile ai sensi del decreto legge n. 50/2017 e art. 1571 del Codice Civile, corredata dalla medesima comunicazione.

**CODICE CIR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(richiesto tramite registrazione on line sulla piattaforma Osservatorio

Turistico Regionale)

Si rappresenta che la Regione Sicilia non contempla le strutture ricettive ad uso non imprenditoriale, e che pertanto le credenziali rilasciate per l’accesso al portale “alloggiati web” non “autorizzano” il richiedente ad esercitare tale attività, ma lo assolvono esclusivamente dagli obblighi previsti dall’articolo 109 del T.U.L.P.S.; -------------------------------------------------------------------------------

data Firma del/la dichiarante

**AVVERTENZE ED ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA E IL RITIRO DELLE CREDENZIALI PER L’ACCESSO AL PORTALE.**

L’istanza dovrà essere redatta in duplice copia e presentata alla QUESTURA DI ENNA presso l’Ufficio Prevenzione Generale Soccorso Pubblico – C.O.T., previo appuntamento telefonico chiamando i numeri sotto elencati.

Una copia dell’istanza verrà restituita, debitamente vidimata quale ricevuta, al richiedente.

A seguito dell’istanza verranno rilasciate le credenziali (*username e password*) per l’accesso al portale internet [*https://alloggiatiweb.poliziadistato.it*](https://alloggiatiweb.poliziadistato.it/) per la relativa trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati.

Alla domanda dovranno essere allegati:

* 1. Fotocopia documento di identità del titolare della licenza per esercizio ricettivo/alberghiero;
  2. Fotocopia della licenza di esercizio ricettivo/alberghiero;
  3. Delega (in caso non provveda il titolare) per il ritiro delle credenziali (Allegato A);

La busta contenente le credenziali di accesso (username e password), dovrà essere ritirata presso il sopra citato Ufficio, previa indispensabile riconsegna della copia della domanda (ricevuta) in possesso dell'interessato/richiedente.

Si precisa che username e password sono strettamente personali e la perdita o la sottrazione dovrà essere tempestivamente comunicata all’ U.P.G.S.P. – C.O.T. della Questura di Enna all’indirizzo e.mail : [*questura.cot.en@poliziadistato.it*](mailto:questura.cot.en@poliziadistato.it) .

Stessa comunicazione dovrà essere fatta in caso di cessata attività.

CONTATTI :

***Ispettore Franco DI BELLA*** – Responsabile C.O.T.

***Vice Sovrintendente Tecnico Francesco Paolo BIONDO*** - Operatore C.O.T.

Tel. 0935.522703 – E.mail: [questura.cot.en@poliziadistato.it](mailto:questura.cot.en@poliziadistato.it)