

## ALLA QUESTURA DI TRIESTE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione trasmissione telematica dei dati delle persone alloggiate in strutture ricettive ex art. 109 T.U.L.P.S., in ottemperanza al Decreto Ministero dell'Interno del 07.01.2013.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

consapevole

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti;
- che l'invio delle presenze ai fini di pubblica sicurezza (art. 109 T.U.L.P.S.) non esaurisce gli altri adempimenti previsti dall'ordinamento vigente (fiscali, statistici, ecc. di competenza di altre autorità/enti);

dichiara

di essere \_\_\_\_\_ della struttura ricettiva sotto indicata:  
proprietario/titolare/amministratore/rappresentante legale/altro (specificare)

ragione sociale società \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

In possesso di \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(specificare se licenza, d.i.a., s.c.i.a., provv. Unico o altro)

Denominazione struttura ricettiva \_\_\_\_\_ Tipologia:

albergo      agriturismo      B&B      affittacamere      residence

campeggio      casa e appartamento per vacanze      altro (specificare) \_\_\_\_\_

sito nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In ottemperanza al Decreto del Ministero dell'Interno datato 07/01/2013 pubblicato nella G.U. n. 14 del 17/01/2013, "Disposizioni concernenti la comunicazione alle Autorità di pubblica sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive", con la presente

CHIEDE

Il rilascio delle credenziali di accesso al portale "ALLOGGIATI WEB" <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it> per la trasmissione delle generalità delle persone alloggiate. L'uso delle credenziali è strettamente personale.

In caso di cessata attività dare comunicazione all'ufficio competente.

Si allegano: - copia dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività/s.c.i.a./...  
- copia di valido documento d'identità.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

COMPILARE IN FORMA LEGGIBILE

Trasmettere a [dipps187.00f0@pecps.poliziadistato.it](mailto:dipps187.00f0@pecps.poliziadistato.it)