

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-m@il/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 successive modiai 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 allega:** - copia del documento di identità del titolare/legale rappresentante; tessera sanitaria, e documonto attestante regolarità dell'attività (qualora previsto); 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 [upgaip.quest.or@pecps.poliziadistato.it](mailto:upgaip.quest.or@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./ E-mail art.3 del D.M.) notiziando urgentemente l'U.P.G.A.I.P.:

Tel. 07832142561 - 562 - Posta Elettronica Certificata : [upgaip.quest.or@pecps.poliziadistato.it](mailto:upgaip.quest.or@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.