Alla QUESTURA DI SALERNO
Divisione Polizia Amministrativa
Piazza Giovanni Amendola, 16
84121 – SALERNO
Telefono 089-613478 --- 089-613487
alloggiatiweb.sa@pecps.poliziadistato.it

Oggetto: Richiesta autorizzazione trasmissione telematica delle generalità di persone alloggiate in strutture ricettive. Art. 109 T.U.L.P.S. e Decreto del Ministero dell'Interno pubblicato in Gazz. Uff. n° 14 del 17/01/2013.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il _____

residente in _____ (____) **Via** _____ N°_____

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

in qualità di: ☐ proprietario ☐ amministratore ☐ legale rappresentante ☐ _____ *(specificare altra qualità)*

della struttura denominata: _____

Tipologia: ☐ Albergo ☐ Motel ☐ Bed & Breakfast ☐ Affittacamere ☐ Case e appartamenti per vacanze ☐ Case per ferie ☐ Ostelli per la gioventù ☐ Attività ricettive in residenze rurali ☐ Rifugi di montagna ☐ Case religiose di ospitalità ☐ Alberghi diffusi ☐ Campeggio ☐ Villaggio turistico ☐ Altro _____ (specificare altra tipologia)

(In caso di più appartamenti gestiti dalla stessa persona si potrà richiedere una sola USERID barrando l'apposita casella)

☐ **GESTIONE APPARTAMENTI**

Attività ricettiva ubicata nel comune di _____

Via/p.zza _____ **N°** _____

Telefono fisso: _____ *(obbligatorio almeno un recapito telefonico)* **Cellulare:** _____ *(obbligatorio almeno un recapito telefonico)*

P.E.C.: _____ *(obbligatorio almeno un indirizzo p.e.c.)*

autorizzato con _____ *(specificare se licenza, D.I.A., S.C.I.A., comunicazione o altro titolo)* **N° Prot.** _____ **del** ___/___/_____

rilasciata dal _____

ragione sociale _____ *(in caso di società)*

Codice Fiscale o Partiva I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | *(indicare il codice fiscale o la partita IVA della struttura ricettiva)*

☐ **SUBINGRESSO** _____ *(barrare la casella **solo** in caso di subingresso in attività preesistente indicando, in alternativa, denominazione struttura, codice fiscale, partita iva o login credenziali precedenti)*

CHIEDE

l'autorizzazione alla trasmissione telematica delle generalità delle persone alloggiate presso la suddetta struttura ricettiva mediante l'apposito sistema web oriented raggiungibile al seguente url https://alloggiatiweb.poliziadistato.it

All'occorrenza chiede che le credenziali di accesso vengano, in alternativa

☐ Ritirate c/o gli Uffici della Questura dal sig. _____

nato a _____ il ___/___/_____ Firma _____

☐ Trasmesse via e-mail al seguente indirizzo p.e.c. _____ *(indicare un indirizzo P.E.C.)*

Data _____ Firma del/la dichiarante _____ *(per esteso e leggibile)*

Si allegano:
1. Copia fronte/retro del documento di identità valido del richiedente (carta di identità, patente, ecc.)

Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti del GDPR (Regolamento generale sulla protezione dei dati) e del decreto legislativo 30 giugno n° 196.