

*ovvero(1)*

**AL COMMISSARIATO DI P.S. DI \_\_\_\_\_**

Oggetto : Richiesta autorizzazione trasmissione telematica dei dati di persone alloggiate ex art. 109 T.U.L.P.S., D.M. Interno del 07/01/2013 e del 16/09/2021.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**CF - codice fiscale**

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

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

in qualità di \_\_\_\_\_  
titolare/amministratore/rappresentante legale/ altro (specificare)

dell'Agenzia denominata \_\_\_\_\_

**PI – Partita IVA**

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

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

in possesso di iscrizione alla C.C.I.A.A. nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

il rilascio delle credenziali di accesso al portale "Alloggiati WEB" <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it> per la trasmissione delle generalità delle persone alloggiate presso le unità abitative gestite, come da relativi incarichi conferiti da parte dei proprietari.

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

Si allegano: - copia dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività;  
- copia di valido documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

*Informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali UE 2016/679: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

**(1) Inviare la presente istanza rispettando la competenza territoriale riportata nel sito della Polizia di Stato – Cagliari –Alloggiati Web.**