

AL SIGNOR QUESTORE DELLA PROVINCIA DI **SIENA**

Alla c.a. dell'Ufficio Licenze della Questura

Compilare in stampatello e leggibile

Allegare Licenza o SCIA e doc. identità in corso di validità

INVIARE SOLO in formato "PDF" (non si accettano altri formati che non garantiscano l'immodificabilità):

➤ PER CHI DISPONE DI PEC INVIARE A: **dipps175.00N0@pecps.poliziadistato.it**

➤ OPPURE per chi NON dispone di pec, da inviare via mail all'indirizzo non certificato: **polamm.si@poliziadistato.it**

OGGETTO: richiesta autorizzazione inoltro generalità persone alloggiate ex art. 109 T.U.L.P.S. tramite servizio di invio informatico/telematico (DM Interno 07.01.2013 e s.m.i.) per TITOLARI DI STRUTTURE RICETTIVE (alberghiere od extraalberghiere)

Il/La sottoscrittola ⁽¹⁾ (cognome e nome) _____

nat. in _____ il _____ residente in (Comune ed indirizzo completo)

_____ via/p.zza _____ cv. _____

C.F. _____ tel. fisso/cell. _____

FAX _____, mail @ (non certificata): _____

e-mail PEC: _____

(di seguito barrare sole le caselle d'interesse)

a) (per Società/Imprese, PER GLI ALTRI SOGGETTI PASSARE DIRETTAMENTE AL PUNTO b):

in qualità di legale rappresentante procuratore institore della SOCIETA' di seguito indicata

oppure titolare di **IMPRESA INDIVIDUALE**

denominata _____ con sede legale in _____

p.iva/C.F. _____, tel. _____

iscritta alla Camera di Commercio di _____

b) quale **titolare dell'esercizio ricettivo** – tipologia (barrare la tipologia dichiarata e risultante al Comune):

- Albergo Residenza Turistico Alberghiera (RTA) Albergo diffuso Condhotel
 campeggio villaggio turistico camping-village area di sosta parco vacanza
 casa per ferie ostello rifugio escursionistico
 Casa e Appartamento per Vacanze (CAV)
 Bed and breakfast in forma **NON** imprenditoriale (c/o propria residenza e domicilio)
 Bed and breakfast in forma **IMPRENDITORIALE**
 affittacamere in forma **NON** imprenditoriale (c/o propria residenza e domicilio)
 affittacamere in forma **IMPRENDITORIALE**
 residenza d'epoca residence
 agriturismo

(altra tipologia da specificare tra quelle consentite dall'ordinamento vigente, nazionale e/o regionale)

denominato ⁽²⁾ _____

sito nel comune di _____

via/p.zza _____ n° _____

autorizzato con _____ n. _____ datata _____

(Specificare se licenza, d.i.a., s.c.i.a., provv. unico o altro titolo)

Rilasciata/presentata dal/al _____

(Specificare il SUAP o altro ente/ufficio competente)

Segue pag.2-→

¹ N.B: **L'ISTANZA VA COMPILATA A NOME DEL TITOLARE DELLA LICENZA - D.I.A. - SCIA COMUNALE PER ESERCITARE L'ATTIVITA' RICETTIVA.**

² Riportare la stessa esatta denominazione dell'esercizio ricettivo dichiarata al Comune.

Segue da pag.1

CONSAPEVOLE

DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28.12.2000 N.445 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI;-----

CHE L'INVIO DELLE PRESENZE AI FINI DI PUBBLICA SICUREZZA (ART.109 TULPS) **NON ESAURISCE GLI ALTRI ADEMPIMENTI/ONERI PREVISTI DALL'ORDINAMENTO VIGENTE** (FISCALI, STATISTICI, ETC. DI COMPETENZA DI ALTRE AUTORITA'ENTI, vedasi anche art.13-quater c.4 DL 34/2019 e DM Turismo 161/2021),

CHIEDE

Il rilascio delle credenziali necessarie per la trasmissione delle generalità delle persone alloggiate presso tale **struttura ricettiva** tramite il portale protetto denominato "**ALLOGGIATI WEB**" <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it/PortaleAlloggiati/Default.aspx> -

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza che, una volta autorizzato da codesto Ufficio, dovrà seguire le procedure presenti sul portale stesso.

Altresì è a conoscenza che fino a quando non sarà stato autorizzato ed abilitato all'invio telematico dei dati dovrà trasmettere sempre entro le 24 h successive all'arrivo - e comunque entro le 6 h successive all'arrivo per soggiorni inferiori alle 24 ore - le generalità dei clienti (NON allegare copie di documenti identificativi) alla Questura di SIENA a mezzo fax esclusivamente al n. dedicato 0577-201553 (non saranno ritenute valide altre forme di inoltro) utilizzando l'apposito modello messo a disposizione dalla Questura di Siena nella pagina denominata "Carta Servizi".

Si allega:

- 1. FOTOCOPIA LEGGIBILE DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- 2. Per agevolare il rilascio delle credenziali, la COPIA COMPLETA DELL'AUTORIZZAZIONE (o DIA/SCIA) ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA (COMPRESIVA DI RICEVUTA DI PROTOCOLLO DEL COMUNE).**

_____ ,
luogo

_____ ,
data

firma in originale