

Alla Questura di Nuoro
Ufficio di Gabinetto
U.G.S.I. – Servizio Alloggiati

OGGETTO: **Richiesta di DISABILITAZIONE delle credenziali d'accesso al portale Alloggiati Web, CHECK-OUT Anticipato, RESET credenziali d'accesso, PASSAGGIO ai CODICI, AGGIUNGERE e/o RIMOZIONE Appartamento/i.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____
in possesso di documento tipo: _____ nr. _____ rilasciato da _____
telefono/cell _____ PEC _____.

C.F. – Codice fiscale

Chiede

- in qualità di _____ delle credenziali n. _____
proprietario/amministratore/rappresentante legale/altro (specificare) (NU00xxxx)

Con la presente dichiara l'esistenza di un contratto/delega, valido tra il proprietario della struttura ed il richiedente, che autorizza quest'ultimo alla presentazione di tale richiesta, salvo casi di decesso o cause di forza maggiore, 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. nr. 445/2000.

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> DISABILITAZIONE Credenziali d'Accesso | <input type="radio"/> CHECK-OUT Anticipato |
| <input type="radio"/> RESET Credenziali d'Accesso | <input type="radio"/> PASSAGGIO ai CODICI |
| <input type="radio"/> AGGIUNGERE Appartamento/i | <input type="radio"/> RIMOZIONE appartamento/i |

- Dati appartamenti su cui si fa la richiesta:

Comune	Indirizzo	Nr. Civ.	Fogl	Part	Sub	Tipo Locazione	
						Intero	Parziale

(parte locata dell'immobile)

Il sottoscritto/a DICHIARA

- di essere consapevole che questa richiesta dovrà essere **trasmessa** a questi uffici **SOLO tramite P.E.C.** all'indirizzo dipps153.00f0@pecps.poliziadistato.it utilizzando l'indirizzo P.E.C. fornito in principio come unico canale di comunicazione ufficiale con questi uffici;
- si impegna a **specificare con esattezza** i dati e gli indirizzi delle strutture in questione;
- si impegna **allegare** a questa richiesta il **documento d'identità** del proprietario delle credenziali o rappresentante legale al fine di agevolare le operazioni di riconoscimento e disabilitazione;
- In caso di **decesso** o cause di forza maggiore gravi che rendono il proprietario **impossibilitato** a trasmettere tale richiesta si dovrà tempestivamente comunicare a questi uffici allegando un **documento certificativo** di morte o della causa dell'impossibilità ed il documento del dichiarante.
- di essere consapevole che la **Userid** e la **Password** sono strettamente personali ed in caso di perdita o sottrazione deve essere comunicato tempestivamente al referente della Questura di Nuoro al numero telefonico 0784/214111 negli orari predisposti (12:00/14:00 dal lunedì al venerdì) o tramite P.E.C. all'indirizzo dipps153.00f0@pecps.poliziadistato.it

Data _____

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