



## ALLA QUESTURA DI ENNA

Ufficio Prevenzione Generale Soccorso Pubblico- COT

Via S.Giuseppe nr. 1 – 94100 Enna

Tel. 0935.522703 – E.mail: questura.cot.en@poliziadistato.it

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

CF -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.

### DICHIARA

1) essere \_\_\_\_\_  
( proprietario/amministratore/rappresentante legale/ecc )

2) ragione sociale \_\_\_\_\_  
( denominazione esercizio ricettivo – alberghiero )

3) licenza nr. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

4) CF cod.fiscale o partita iva

5) comune di \_\_\_\_\_

6) via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

7) Telefono/i \_\_\_\_\_

8) fax \_\_\_\_\_ e-m@il \_\_\_\_\_

In ottemperanza al Decreto Ministero dell'Interno datato 11 dicembre 2000 "disposizioni concernenti la comunicazione alle Autorità di Pubblica Sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive", con la presente,

### CHIEDE

di potersi avvalere della procedura telematica, per la trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati, come previsto dall'art. 3 del citato D.M.

data \_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

la Questura di ENNA al trattamento dei dati personali ai sensi dell' art. 13 del D.L. 30.06.2003 n.196.adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata .

data \_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE ED ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELL' ISTANZA E IL RITIRO DELLE CREDENZIALI PER L' ACCESSO AL PORTALE.

L'istanza dovrà essere redatta in duplice copia e presentata alla QUESTURA DI ENNA presso l'Ufficio Prevenzione Generale Soccorso Pubblico – C.O.T. , previo appuntamento telefonico chiamando i numeri sotto elencati .

Una copia dell' istanza verrà restituita, debitamente vidimata quale ricevuta, al richiedente.

A seguito dell' istanza verranno rilasciate le credenziali (*username e password*) per l' accesso al portale internet <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it> per la relativa trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati .

### Alla domanda dovranno essere allegati :

- 1) Fotocopia documento di identità del titolare della licenza per esercizio ricettivo/alberghiero ;
- 2) Fotocopia della licenza di esercizio ricettivo/alberghiero ;
- 3) Delega ( in caso non provveda il titolare ) per il ritiro delle credenziali ( Allegato A ) ;

La busta contenente le credenziali di accesso (username e password) , dovrà essere ritirata presso il sopra citato Ufficio, previa indispensabile riconsegna della copia della domanda (ricevuta) in possesso dell'interessato/richiedente.

Si precisa che username e password sono strettamente personali e la perdita o la sottrazione dovrà essere tempestivamente comunicata all' U.P.G.S.P. – C.O.T. della Questura di Enna all' indirizzo e.mail : [questura.cot.en@poliziadistato.it](mailto:questura.cot.en@poliziadistato.it) .

Stessa comunicazione dovrà essere fatta in caso di cessata attività .

### CONTATTI :

*Ispettore Capo GRAZIANO Francesco – Responsabile C.O.T.*

*Sovrintendente LUNARDO Carmelo – Addetto C.O.T.*

*Tel. 0935.522703 – Fax 0935.522600 E.mail : [questura.cot.en@poliziadistato.it](mailto:questura.cot.en@poliziadistato.it)*

