**QUESTURA DI RAGUSA**

**DIVISIONE POLIZIA ANTICRIMINE**

**VIA GIOVANNI LIZZIO 1**

**97100 RAGUSA**

da inviare via mail al seguente indirizzo:

dipps170.00f0@pecps.poliziadistato.it

Il sottoscritto [ ]  titolare [ ]  amministratore [ ]  delegato [ ]  responsabile [ ]  proprietario:

Nome       cognome       nato/a a       il       C.F.       residente a       comune di       via/piazza/C.da       nr.       tel (fisso)       cell.       documento tipo  nr       rilasciato da       il      ,

**CHIEDE**

**L’abilitazione all’invio delle schede alloggiati mediante sistema web alloggiati** della struttura denominata       tipo(1)       (2)        ubicata nella provincia di       comune di             nr.       piano       Sc.       int.       telefono       e-mail      .

**AI SENSI DELLA D.P.R. n445 del 28.12.2000 DICHIARA:**

* Di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 11 T.U.L.P.S.;
* [ ]  Di non essere in possesso di autorizzazione all’esercizio in quanto la tipologia della struttura alloggiativa non la prevede (SCIA/DIA).
* [ ]  Di essere in possesso di autorizzazione/licenza/SCIA/dichiarazione d’inizio attività/SUAP nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata/rilasciata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B.** indicare nell’oggetto della PEC/EMAIL **“ Alloggiati Web richiesta credenziali “**

**ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’ E CODICE FISCALE IN UN FILE UNICO FORMATO PDF**