

**Istanza per l'autorizzazione all'adesione per la trasmissione delle comunicazioni inerenti le persone alloggiate in
STRUTTURE RICETTIVE**

--- PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO RICEVENTE: ---	
 QUESTURA DI SASSARI Ufficio Tecnico Logistico Provinciale IV Sez. Telecomunica - Servizio Alloggiati Web TEL. 079/2495690	CODICE IDENTIFICATIVO SS _____ Vista la documentazione a corredo allegata Accertata la correttezza della compilazione della modulistica Effettuati gli accertamenti previsti Non risultano motivazioni ostative al rilascio delle credenziali <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> VISTO SI AUTORIZZA _____ (IL DIRIGENTE L' U.T.L.P.) </div>
ISTANZA LAVORATA IL _____ FIRMA DELL'OPERATORE _____	

AL SIG. QUESTORE DI SASSARI

<u>RICHIEDENTE (Titolare/Legale Rappresentante)</u>	
COGNOME _____	NOME _____
IL _____	NATO A _____ (____)
RESIDENTE A _____ (____)	INDIRIZZO _____ N° _____
TEL. (fisso) _____	CELL. (italiano) _____ EMAIL _____

Il richiedente, in ottemperanza al Decreto del Ministro dell'Interno emesso in data 07/01/2013 (G.U. n. 14 del 17.01.2013) relativo alle modalità di comunicazione all'Autorità di Pubblica Sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate, in qualità di Legale Rappresentante della struttura ricettiva di tipo:

(indicare con una X le caselle corrispondenti)

<input type="checkbox"/> AFFITTACAMERE	<input type="checkbox"/> AGRITURISMO	<input type="checkbox"/> ALBERGO/HOTEL
<input type="checkbox"/> BED & BREAKFAST	<input type="checkbox"/> CAMPEGGIO	<input type="checkbox"/> CASA DI CURA
<input type="checkbox"/> CASA PER ANZIANI (PENSIONE/LOCANDA)	<input type="checkbox"/> COMUNITA' EDUCATIVA (PENSIONE/LOCANDA)	<input type="checkbox"/> CENTRO VACANZA PER RAGAZZI
<input type="checkbox"/> C.A.V. (GESTIONE APP.TI)	<input type="checkbox"/> ALBERGO DIFFUSO (GESTIONE APP.TI)	<input type="checkbox"/> MOTEL
<input type="checkbox"/> OSTELLO	<input type="checkbox"/> BED AND BOARDING	<input type="checkbox"/> CENTRO SOGGIORNO STUDI
<input type="checkbox"/> ONLUS	<input type="checkbox"/> PENSIONATO PER STUDENTI	<input type="checkbox"/> RESIDENCE
<input type="checkbox"/> VILLAGGIO TURISTICO	<input type="checkbox"/> ALTRA CATEGORIA (SPECIFICARE) _____	

<input type="checkbox"/> AGENZIA IMMOBILIARE	<input type="checkbox"/> PROPERTY MANAGER
--	---

<u>DATI DELLA STRUTTURA/AGENZIA</u>	
DENOMINAZIONE	_____
C.F.	_____
P.IVA	_____
<u>UBICAZIONE</u>	
(PER LE AGENZIE INDICARE LA SEDE IN PROVINCIA DI SASSARI):	
COMUNE _____ (____)	INDIRIZZO _____ N° _____
PIANO _____	SCALA _____ INTERNO _____ LOCALITA' _____
TEL (fisso struttura) _____	CELL. (struttura) _____
EMAIL (struttura) _____	
<i>(nei campi relativi ai recapiti riportare quelli che verranno utilizzati per la gestione dell'immobile, da contattare in caso di necessità dalle forze di Polizia)</i>	

CHIEDE

di potersi avvalere della procedura telematica denominata "ALLOGGIATI WEB" per la trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati, come previsto dall'art. 2 del citato Decreto.

A tal fine allega copia dei seguenti documenti in corso di validità (OBBLIGATORI):

PER LE STRUTTURE RICETTIVE	
1	Copia del documento di identità del Legale Rappresentante della struttura
2	Copia della ricevuta di inizio attività (SCIA o richiesta SUAP)
3	Mail/PEC di risposta della Regione riportante le Credenziali SIRED/ROSS1000
	Qualora le credenziali ROSS1000 non fossero ancora arrivate, inviare il modulo per la Regione compilato e la mail/PEC che ne attesti l'avvenuto invio

PER LE AGENZIE IMMOBILIARI/PROPERTY MANAGER	
1	Copia del documento di identità del Titolare dell'Agenzia
2	Copia della Visura Camerale
3	Mail/PEC di risposta della Regione riportante le Credenziali SIRED/ROSS1000
	Qualora le credenziali ROSS1000 non fossero ancora arrivate, inviare il modulo per la Regione compilato e la mail/PEC che ne attesti l'avvenuto invio

AVVERTENZE

- DEVONO ESSERE DEBITAMENTE COMPILATE, **IN MANIERA LEGGIBILE** AL FINE DI CONSENTIRE LA TRASCIZIONE DEI DATI, TUTTE E **DUE LE PAGINE DELL'ISTANZA**. LA STESSA, CON DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE, DEVE ESSERE TRASMESSA (**in formato PDF**) **VIA MAIL** (non PEC) AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:
alloggiatiweb.ss@poliziadistato.it
- PRESENTARE L'ISTANZA ALLA QUESTURA SOLAMENTE PREVIA RISPOSTA DI AVVENUTA **PROTOCOLLAZIONE** DELLA COMUNICAZIONE AL COMUNE E RICEZIONE DEL **CODICE IUN** E DELLE **CREDENZIALI ROSS1000** DALLA REGIONE (si ricorda l'obbligo di inserimento dei dati degli ospiti sia sul portale Alloggiati web della Questura che sul SIRED della Regione).

DATA _____

FIRMA _____