

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente in _____ () via _____ Nr. _____

Titolare del documento _____ n° _____

Rilasciato da _____

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 l'art. 46 D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

di essere _____

Proprietario/a - Amministratore - Rappresentante Legale - etc.

Ragione Sociale (da indicare solo se in possesso di licenza comunale) _____

_____ Licenza nr. _____ rilasciata da _____ in data _____

CODICE FISCALE o PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Va indicato il C.F. o la P.IVA della struttura ricettiva

Comune di _____

Via _____

Rec. Telefonico / cellulare _____

E-Mail @: _____

In ottemperanza al Decreto Ministero dell'Interno datato 7 gennaio 2013 "disposizioni concernenti la comunicazione alle Autorità di Pubblica Sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive" e successive modifiche introdotte con il D.M. 16 settembre 2021 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/della dichiarante

- Si allega:**
- copia integrale S.U.A.P. (solo per strutture ricettive soggette a licenza comunale)
 - iscrizione provinciale al DTU-Alloggi Turistici (per ciascun immobile di proprietà)
 - documento di identità

Spazio riservato all'ufficio - 2^ Sez. Ufficio Analisi

Richiesta credenziali Servizio Alloggiati consegnata/inviata per posta elettronica in data _____

_____ L'incaricato

_____ Il / La richiedente o delegato/a

_____ L'incaricato

Visto: Si autorizza

P. il QUESTORE

Data e luogo _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) via / piazza _____

_____ nr: _____

Titolare dell'esercizio denominato: _____

Sito in _____ via / piazza _____

_____ nr. _____

DELEGO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) via / piazza _____

_____ nr. _____

in possesso di documento tipo _____

Nr. _____ **alla presentazione, presso la Questura di Trento
o tramite invio per posta elettronica, dell'istanza atta ad ottenere l'autorizzazione all' utilizzo
dell'applicativo "Servizio Alloggiati Polizia di Stato".**

Firma del titolare

Firma del delegato
