

**ALLA QUESTURA DI VERONA**

**Servizio Alloggiati - Ufficio G.A.I.P.**

Lungadige Galtarossa, 11

37133 VERONA

[upgaip.quest.vr@pecps.poliziadistato.it](mailto:upgaip.quest.vr@pecps.poliziadistato.it)

**Oggetto : Procedura "ALLOGGIATI WEB". Istanza di collegamento alla procedura per l'invio telematico delle schedine alloggiati.**

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

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

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 / altro

2 ragione sociale \_\_\_\_\_

3 licenza n. \_\_\_\_\_

rilasciata \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

4 denominazione struttura \_\_\_\_\_

5 codice fiscale / partita I.V.A. \_\_\_\_\_

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

va indicato quello della struttura ricettiva

6 Comune di \_\_\_\_\_

7 Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

8 telefono / i \_\_\_\_\_

9 fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

e, in ottemperanza al Decreto del Ministero dell'Interno del 7 gennaio 2013 recante "Disposizione concernenti la comunicazione alla Autorità di Pubblica Sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive",

**CHIEDE**

il rilascio delle credenziali di accesso alla procedura telematica denominata "Alloggiati WEB", per la trasmissione delle schedine di identificazione e notifica degli alloggiati, così come previsto dall'art. 2 del citato D.M.

A tal fine, allega:

- a) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- b) fotocopia della licenza di esercizio dell'attività ricettiva, in corso di validità.

data \_\_\_\_\_

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

**Per la consegna delle credenziali di accesso al Servizio Alloggiati , si prega selezionare una della seguenti opzioni:**

- le ritirerà personalmente presso la Questura di Verona – U.P.G.A.I.P.**
- delega il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, collaboratore**
- richiede, sin d'ora , l'invio tramite e-mail della struttura ricettiva.**

data \_\_\_\_\_

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

L'uso delle credenziali è strettamente personale. La perdita o la sottrazione dovranno essere comunicati tempestivamente all'U.P.G.A.I.P. della Questura di Verona tramite la e-mail suindicata o ai numeri telefonici 045 8090 590 / 424.

**In caso di cessata attività è necessario darne comunicazione all'ufficio suddetto.**