

ALLA QUESTURA DI BOLOGNA  
Ufficio Prevenzione Generale Soccorso Pubblico  
Ufficio Informatico – Sezione Alloggiati -  
Via Degli Agresti 3  
40131 Bologna

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

<sup>1</sup> essere \_\_\_\_\_  
proprietario/amministratore/rappresentante legale/ecc

<sup>2</sup> ragione sociale \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> licenza nr. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> CF codice fiscale o P.I. partita iva

Va indicato il C.F. o il P.I. della struttura ricettiva

<sup>5</sup> comune di \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Telefono/i \_\_\_\_\_

<sup>8</sup> 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

#### U.P.G.S.P. Ufficio Informatico - Sez. Alloggiati

Domanda credenziali servizio procedura telematica alloggiati consegnata in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L'incaricato

Credenziali procedura alloggiati consegnate in busta chiusa nr. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Richiedente/Delegato

\_\_\_\_\_  
L'incaricato

# **AVVERTENZE ED ISTRUZIONI**

**L'istanza dovrà essere redatta in duplice copia e presentata presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico della Questura di Bologna, P.zza Galileo 7.**

**Alla domanda dovranno essere allegati:**

- **Fotocopia documento di identità del titolare della licenza per esercizio ricettivo/alberghiero;**
- **Fotocopia della licenza di esercizio ricettivo/alberghiero.**

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

Alla QUESTURA DI BOLOGNA  
Ufficio Prevenzione Generale Soccorso Pubblico  
Ufficio Informatico – Sez. Alloggiati  
Via Degli Agresti 3  
40131 Bologna

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_,  
titolare dell'esercizio ricettivo-alberghiero denominato \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
licenza nr \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_

## DE LEGA

Il/La Sig \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
in possesso di documento tipo e nr \_\_\_\_\_ allegato in copia, al  
ritiro delle credenziali d'autorizzazione alla trasmissione dei dati degli alloggiati rilasciate dall'ufficio in  
indirizzo.

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Firma del delegato

\_\_\_\_\_