

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

COMUNICAZIONE PER APPARTAMENTI AMMOBILIATI PER USO TURISTICO

L.R. 11/07/2006, n. 9 (art. 32) e D.G.R. 8/07/2009 n. 971

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita __ / __ / __ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Tel _____ E-mail _____ Pec _____

(per corrispondenza inerente la presente comunicazione)

COMUNICA

ai sensi dell'art.32, c. 2 della L.R. 11/07/2006, n. 9, di iniziare l'attività di locazione di

- Casa
- Appartamento
- Villa
- Casale

ubicato/a nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ Piano _____

per il periodo dal _____ al _____

che la casa, appartamento, villa o casale oggetto di comunicazione presenta le seguenti caratteristiche

locali n° di cui :

cucina-soggiorno n°

camere n°

bagni n°

posti letto n°

altro n°

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare)

• DI ALLEGARE

○ altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

La mancata comunicazione delle presenze degli ospiti nell'appartamento ammobiliato ad uso turistico art.32 comporta la sanzione amministrativa disciplinata dalla Legge Regionale 9/2006 art.45 comma 15

FIRMA del Titolare

- garantisce dotazioni minime per il soggiorno e il pernottamento: letti e arredamento pari al numero delle persone ospitate;
- garantisce dotazioni minime per la preparazione dei cibi: cucina completa di fornelli, forno, lavello, frigorifero, tavolo e sedie in rapporto al numero delle persone ospitate;
- garantisce dotazioni minime dei locali bagno: lavandino, doccia o vasca, WC e bidet;
- di garantire la pulizia degli appartamenti ad ogni cambio di cliente;
- di garantire l'assistenza per interventi urgenti di manutenzione ordinaria degli appartamenti.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

ALLA QUESTURA DI MACERATA
Piazza della Libertà, n° 15
62100 MACERATA
upgaip.quest.mc@pecps.poliziadistato.it

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

via _____ nr _____

titolare dell'attività ricettiva denominata: _____

Partita Iva: _____ codice fiscale: _____

sita in.: _____ via: _____ nr. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail: _____

titolare di autorizzazione per l'esercizio ricettivo rilasciata il _____

dal _____

tenuto conto del Decreto Ministeriale 7 gennaio 2013 col quale sono state dettate le "disposizioni concernenti la comunicazione alle autorità di Pubblica Sicurezza dell'arrivo di persone alloggiate in strutture ricettive"

CHIEDE

- 1) di potersi avvalere della procedura telematica tramite il "Portale Alloggiati"
<https://alloggiatiweb.poliziadistato.it>

Luogo

data

firma _____

AVVERTENZE E ISTRUZIONI

La domanda dovrà essere redatta in ogni sua parte e trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

upgaip.quest.mc@pecps.poliziadistato.it

Alla domanda occorrerà allegare:

- documento di identità in corso di validità del titolare dell'attività ricettiva;
- autorizzazione all'esercizio di attività ricettiva (licenza, D.I.A., S.C.I.A. o comunicazione presentata al comune in relazione all'art.32 Legge Regionale nr.9/2006 per quanto riguarda gli appartamenti ammobiliati ad uso turistico).

Consegna della password:

- le password di accesso potranno essere ritirate presso l'Ufficio "U.P.G.A.I.P." della Questura di Macerata, Piazza Libertà 15, previo appuntamento telefonico, tel. 07332541.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste per posta elettronica all'indirizzo upgaip.quest.mc@pecps.poliziadistato.it

Il servizio di Invio Telematico delle Schedine Alloggiati potrà essere utilizzato esclusivamente dagli utenti autorizzati, tramite l'accesso web all'indirizzo: <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it>

iat.civitanova@regione.marche.it

Per info iat macerata:

0733/234807

Regione presenze istrice:

071/8062175