

RICHIESTA TRASMISSIONE TELEMATICA DATI PERSONE ALLOGGiate

Alla QUESTURA del VERBANO CUSIO OSSOLA
Ufficio Tecnico Logistico
via Belgio nr.6 VERBANIA

RICHIEDENTE - Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome	nome	data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
luogo di nascita	prov	luogo residenza	prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via / piazza	n. civico	tipo documento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
n. documento	rilasciato da	data di rilascio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
in qualità di (titolare / amministratore / legale rappresentante / preposto / ecc)			
<input type="text"/>			
della ditta individuale / società (indicare la ragione sociale completa)			
<input type="text"/>			

sede legale nel comune di	prov	via / piazza	n. civico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
partita iva / codice fiscale			n. iscr. reg. impr.
<input type="text"/>			<input type="text"/>

STRUTTURA RICETTIVA - gestore della struttura ricettiva denominata

<input type="text"/>			
sita nel comune di	via / piazza	n. civico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono	fax	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
numero licenza	rilasciata dal comune di	in data	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

chiede l'autorizzazione per la trasmissione telematica tramite rete internet
- <https://alloggiatiweb.poliziadistato.it> - dei dati delle persone alloggiate
(art. 109 T.U.L.P.S. e art. 3 Decreto Ministero Interno 11 dicembre 2000)
a favore di

PERSONA DA AUTORIZZARE - se coincide con "richiedente", scrivere solo **cognome** e **nome**

cognome	nome	data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
luogo di nascita	prov	luogo residenza	prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via / piazza	n. civico	tipo documento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
n. documento	rilasciato da	data di rilascio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si autorizza la Questura del V.C.O. al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del decreto l.vo 30 giugno 2003, n. 196
previa adozione di tutte le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa

data	firma richiedente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	firma per accettazione della persona da autorizzare
solo se persona diversa dal richiedente	<input type="text"/>

Il modulo compilato e sottoscritto deve essere inviato via fax al n. 0323-512421 con allegato
la copia di un documento di identità del richiedente e di quello della persona da autorizzare.
Userid e password verranno inviate all'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo