

**RICHIESTA PER L'ANNO 2018 AUTORIZZAZIONE
ATTIVITA' NOLEGGIO NATANTI DA DIPORTO**

TIMBRO PROTOCOLLO

MARCA DA
BOLLO
(16,00 €)

**Spett.le Servizio Demanio Marittimo
Comune di San Michele al Tagliamento**

Il sottoscritto

nome _____ cognome _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
nato a _____ Prov. (____) il _____
residente a: (comune) _____ Prov.(____)
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Recapito telefonico tel./cell. _____ fax _____
E-mail _____

In qualità di:

ditta individuale legale rappresentante della società presidente Associazione/Ente/Comitato

Denominazione o Ragione sociale _____

P.IVA / C.F. _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

L' AUTORIZZAZIONE DEMANIALE MARITTIMA per l'anno 2018

**Per esercitare l'attività di _____, con le medesime attrezzature di cui
all'autorizzazione n. _____**

a tale scopo:

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75), sotto la propria responsabilità **dichiara:**

di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dalla normativa vigente;

di essere in possesso dei requisiti previsti dal “Regolamento di disciplina della navigazione da diporto nel Circondario Marittimo di Caorle e di tutte le micro attività ludico – diportistiche e ricreative connesse” – Ordinanza n. 22/2012;

Si impegna a rispettare tutti gli obblighi e le disposizioni normative (leggi, regolamenti, ordinanze, ecc...) vigenti in materia di Demanio Marittimo con finalità turistico-ricreative e le prescrizioni formulate nell'atto autorizzativo, nonché a trasmettere copia della comunicazione/dichiarazione da presentare all'Ufficio Circondariale Marittimo di Caorle ai sensi dell'Ordinanza n. 22/2012, ove previsto;

Allega

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Attestato del versamento di € 150,00 a titolo di Spese di Istruttoria. Effettuato sul Conto Corrente Postale n. 25176363 intestato a “Comune di San Michele al Tagliamento – Diritti di Segreteria – Servizio Urbanistica” causale “Spese Istruttoria Demanio Marittimo” (o in alternativa n. conto corrente postale IT22 G 07601 02000 000025176363);
- Marca da bollo di € 16,00 per rilascio autorizzazione (ulteriore);
- planimetria con indicazione dell'area e mq occupati;

(Prima del rilascio dell'atto verranno inviati ai richiedenti i conteggi degli importi del canone, imposta regionale ed il relativo modello F24 Elide per il pagamento del canone di occupazione. Le ricevute di pagamento dovranno essere consegnate al momento del ritiro dell'atto).

Allega inoltre:

- Nominativo del soggetto cui si intende affidare la gestione dell'attività (eventuale)
Nome _____ Cognome _____ .
Si richiede espressa accettazione dell'incarico e dichiarazione sostitutiva di atto notorio che certifichi il possesso dei requisiti morali e professionali (come da modello allegato)
- Nominativo del collaboratore impiegato per le attività di traino galleggianti (obbligatorio nel caso di attività disciplinate dal Titolo V dell'ordinanza n. 22/2012 – traino di galleggianti e piccoli gommoni)
Nome _____ Cognome _____ .
Si richiede espressa accettazione dell'incarico e dichiarazione sostitutiva di atto notorio che certifichi il possesso dei requisiti morali e professionali (come da modello allegato)
- altro (specificare)
.....
.....
.....
.....

Data _____

Il richiedente

Accettazione incarico e dichiarazione sostitutiva atto notorio

Ai sensi dell' 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
c.f /P.Iva _____ residente a _____
in via _____ tel/cell. _____
e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di possedere i requisiti morali e professionali prescritti dalla normativa vigente con particolare riferimento all'ordinanza n. 22/2012 dell'Ufficio Circondariale Marittimo di Caorle
- di accettare l'incarico di gestione/collaboratore (tagliare il campo non corrispondente) dell'attività di

per la stagione _____

Data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 de D.Lgs. 196/2003 di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del dichiarante*

* Si allega copia di un documento di identità