Amministrazione destinataria

Comune di Santa Margherita Ligure

Ufficio destinatario

Ufficio demanio marittimo

Istanza di affidamento in gestione delle attività oggetto della concessione (effettuata dal titolare della concessione)

Ai sensi dell'art. 45 del Regolamento del Codice della Navigazione

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

titolare della concessione demaniale marittima

Numero | **Scadente il**

Assentica con licenza numero | **Scadente il**

Sita in

Rilasciata allo scopo

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'autorizzazione ad affidare la gestione

Della attività costituita da

- ☐ stabilimento
- ☐ chiosco bar
- ☐ altro *(specificare)*

Che risulta essere

- ○ principale
- ○ secondaria

rispetto alla suddetta concessione

Svolta nell'ambito della stessa

- ○ superficie totale dell'area concessa
- ○ mq dell'area concessa specificamente individuata nella planimetria allegata

Mq

m²

Per il periodo

Dal giorno | **Al giorno**

affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 71 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico in materia di documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni,

DICHIARA

- ☑ che, ai sensi della vigente normativa antimafia, nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni
- ☑ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679, che i dati personali verranno trattati esclusivamente per la gestione delle funzioni e dei compiti amministrativi delegati ai Comuni in materia di beni del demanio marittimo e zone del mare territoriale, con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti
- ☐ che, ai fini della determinazione del contributo, per espressa previsione dello Statuto / atto costitutivo, la società / ente non persegue alcuna finalità di lucro, né ritrae alcun provento dall'utilizzo del bene demaniale marittimo in concessione.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] planimetria che localizza l'area interessata
- [x] atto costitutivo della Società affidataria
- [x] atto relativo all'affidamento dell'attività stipulato tra le parti
- [ ] modulo di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria , Artigianato e Agricoltura
- [ ] dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'iscrizione alla CCIAA
- [x] pagamento dell'imposta di bollo
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Santa Margherita Ligure		