



Amministrazione destinataria
 Autorità di Sistema Portuale del Mare
 Adriatico Centrale

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione all'affidamento a terzi da parte del concessionario su aree e banchine

Ai sensi dell'articolo 18, comma 9, della Legge 28/01/1994, n. 84

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	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	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	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			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'articolo 18, comma 9, della Legge 28/01/1994, n. 84 ad affidare in gestione la seguente attività

Attività

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in riferimento alla concessione vigente			
Numero	Anno di rilascio	Data di rilascio	Data di scadenza

richiesta per la seguente durata
Anni

con decorrenza
Decorrenza

nel porto di
Porto

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Sezione		Foglio	Particella		Subalterno			

per il seguente scopo
Scopo

per la superficie complessiva di
Superficie complessiva
m ²

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | contratto tra le parti
<i>(es. atto di affitto di ramo d'azienda)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione all'affidamento a terzi da parte dell'aspirante affidatario |
| <input type="checkbox"/> | autocertificazione antimafia o documentazione equipollente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva del certificato camerale relativo alla società e contenente l'indicazione delle cariche sociali
<i>(In caso di modifica di titolarità dell'impresa ovvero nella compagine del Consiglio di amministrazione o collegio sindacale, sarà cura del sottoscritto fornire immediatamente alla AdSP il nominativo dei nuovi titolari/amministratori/sindaci, con le medesime indicazioni e dichiarazioni di cui sopra)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia di familiari conviventi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello SID D6 in bollo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello SID D6 in file estensione XML |
| <input type="checkbox"/> | pianta prospetti sezioni
<i>(obbligatorio solo in caso di manufatti)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dell'area interessata
<i>(in scala adeguata e quotata e con firma del tecnico abilitato)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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.

Ancona

Luogo

Data

Il dichiarante