

**RICHIESTA PER L'ANNO 2019 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
 Altro: (specificare) _____
Denominazione o Ragione sociale _____
P.IVA / C.F. _____
Con sede nel Comune di _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

L' AUTORIZZAZIONE DEMANIALE MARITTIMA per la stagione balneare 2019, nelle more delle disposizioni di cui alla L. 145/2018,

Per esercitare le attività di cui all'allegato A, con le attrezzature indicate nel medesimo allegato.

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;

- di non trovarsi in una delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del Dlgs 50/2016;
- Ai sensi dell'art. 23 del Regolamento del Codice della Navigazione, il titolare è responsabile verso l'amministrazione degli obblighi assunti e verso terzi di ogni danno cagionato nell'esercizio della attività alle persone o alle cose o agli animali. Il titolare assume l'obbligo di manlevare e rendere indenne l'amministrazione da ogni azione che possa esserle intentata da terzi in dipendenza dell'esercizio dell'attività.

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 ubicazione dell'attività e dimensioni dell'area occupata;
- dichiarazione assenza dipendenti (eventuale) ai fini della verifica della regolarità contributiva (allegato B);
- polizza assicurativa per danni cagionati nell'esercizio dell'attività a persone o a cose o ad animali, secondo quanto previsto dall'art. 23 del Regolamento per l'esecuzione del codice della Navigazione per una massimale minimo di € 2.500.000,00.
- Dichiarazione assenza cause di esclusione previste dall'art. 80 D.Lgs 50/2016 e possesso requisiti relative agli affidatari delle attività (allegato C).

(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:

altro
 (specificare)

Data _____

Il richiedente

ALLEGATO A

Affidatario attività:

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
 Altro: (specificare) _____

Denominazione o Ragione sociale _____

P.IVA / C.F. _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Ubicazione attività:

Tipologia attività:

Elenco attrezzature utilizzate:

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

Nominativo cui affidare l'attività: _____
(compilare modello D)

Data _____

Firma affidatario

*sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica
del documento di identità del firmatario
(art. 38 c. 3 del D.P.R. n. 445/2000)*

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ Via _____, in qualità di
titolare/legale rappresentante della ditta/Impresa _____ con
sede in _____ Via _____:

AUTOCERTIFICA

Sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ come ditta individuale;
- di essere un lavoratore autonomo e non avere personale alle proprie dipendenze;
- di essere in regola con gli adempimenti verso gli enti previdenziali e assistenziali;

San Michele al Tagliamento, li _____

In fede

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo pec

ALLEGATO C

Dichiarazione resa da ciascuno dei soggetti affidatari

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

della ditta _____

con sede legale in _____

registro delle imprese, ufficio di _____ n. _____

partita iva _____ codice fiscale _____

P.E.C. _____

DICHIARA

- Di non trovarsi in una delle cause di esclusione previste all'art. 80 del D.lgs n. 50/2016.
- 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;
- Ai sensi dell'art. 23 del Regolamento del Codice della Navigazione, il titolare è responsabile verso l'amministrazione degli obblighi assunti e verso terzi di ogni danno cagionato nell'esercizio della attività alle persone o alle cose o agli animali. Il titolare assume l'obbligo di manlevare e rendere indenne l'amministrazione da ogni azione che possa esserle intentata da terzi in dipendenza dell'esercizio dell'attività.

Data _____

Firma

*sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica
del documento di identità del firmatario
(art. 38 c. 3 del D.P.R. n. 445/2000)*

ALLEGATO D

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 essere inquadrato in qualità di:
 - Dipendente
 - Altro (specificare): _____

Della ditta /società _____

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