

Marca da
bollo € 16,00

**All' Autorità di Sistema Portuale
Del Mare Adriatico Centrale
Molo Santa Maria - Ancona**

Oggetto: Domanda di autorizzazione ai sensi dell'art.45 bis Cod. Nav.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in qualità di _____ della
società _____ con sede in _____
Prov. _____ via _____ codice fiscale _____
partita iva _____

Recapiti: Tel _____ Fax _____
Cell _____
Mail _____ Pec _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione ex art. 45 bis Cod. Nav. ad affidare in gestione l'attività di _____ alla società _____ con sede in _____
pec _____ tel _____, per la durata di n. _____ anni/o, concessione
n. _____ ambito portuale di : _____ allo scopo di gestire

ai sensi dell'art.5 del Regolamento Amministrazione Demanio, si allega alla presente:

- 1) scrittura privata/atto notarile con attestazione di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate relativa all'affidamento in gestione dell'attività;
- 2) planimetria delle aree di soggettiva gestione o esercizio in caso di affidamento di attività secondarie;
- 3) Dichiarazione sostitutiva del certificato camerale e dichiarazione ex art. 67 D.lgs. 159/2011 ss.mm.ii come da fac-simile allegato;
- 4) documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- 5) istanza dell'aspirante affidatario.

Luogo e data _____

Il Concessionario

Timbro della società, e firma dei soggetti
autorizzati, autenticata nelle forme di legge

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt__ nat__a

il

residente a via

nella sua qualità di della Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di Costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti:

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

RESPONSABILI TECNICI:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

(specificare la percentuale delle quote sociali di ciascun socio)

--

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

--

Dichiara altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna

, li

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega documento di riconoscimento leggibile e in corso di validità del sottoscrittore;

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

Della Ditta _____ con sede legale a _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

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 essere nato a _____ il _____
- di essere residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- che il proprio stato civile è il seguente: _____;
- di non avere carichi penali pendenti su tutto il territorio italiano;
- di non aver subito o riportato condanne penali;
- di non avere procedimenti penali in corso;
(oppure, in caso esistano procedimenti, indicarli dettagliatamente) _____;
- che non sussistono procedimenti concorsuali a proprio carico;
- che non sussistono nei propri confronti le cause del divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- di non essere sottoposto a misure di sicurezza di cui alle disposizioni antimafia.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Reg. 2016/679/U.E. (GDPR), nonché del D.lgs. 196/2003, nelle parti in cui è ancora vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

In fede

Il Dichiarante

Si allega documento di riconoscimento leggibile e in corso di validità;



All' Autorità di Sistema Portuale
Del Mare Adriatico Centrale
Molo Santa Maria - Ancona

Oggetto: Domanda di autorizzazione ai sensi dell'art.45 bis Cod. Nav.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____
_____ in qualità di _____ della
società _____ con sede in
_____ Prov. _____ via _____ codice fiscale
_____ partita
iva _____
Recapiti: Tel _____ Fax _____
Cell _____
Mail _____ Pec _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione ex art. 45 bis Cod. Nav. relativamente alla concessione n. _____
ambito portuale di _____, per conseguire l'affidamento in gestione dell'attività
di _____ per la durata di n. _____ anni/o, allo scopo di gestire

ai sensi dell'art.5 del Regolamento Amministrazione Demanio, si allega alla presente:

- 1) attestazione di avvenuto pagamento dell'importo di € 350,00 da effettuarsi tramite "PagoPA", accedendo dal Sito istituzionale di questa Autorità al link <https://porto.ancona.it/it/pago-pa> recante la seguente causale **"RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA: PAGAMENTO SPESE ISTRUTTORIE AUTORIZZAZIONE 45 BIS"**;
- 2) dichiarazione sostitutiva del certificato camerale e dichiarazione ex art. 67 D.lgs. 159/2011 ss.mm.ii come da fac-simile allegato;
- 3) documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

Luogo e data _____

L'ASPIRANTE AFFIDATARIO

N.B. la presente richiesta va presentata unitamente all'istanza del concessionario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt__ nat__ a

il

residente a via

nella sua qualità di della Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di Costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti:

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

RESPONSABILI TECNICI:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

(specificare la percentuale delle quote sociali di ciascun socio)

--

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

--

Dichiara altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna

, li

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega documento di riconoscimento leggibile e in corso di validità del sottoscrittore;

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

Della Ditta _____ con sede legale a _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

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 essere nato a _____ il _____
- di essere residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- che il proprio stato civile è il seguente: _____;
- di non avere carichi penali pendenti su tutto il territorio italiano;
- di non aver subito o riportato condanne penali;
- di non avere procedimenti penali in corso;
(oppure, in caso esistano procedimenti, indicarli dettagliatamente) _____;
- che non sussistono procedimenti concorsuali a proprio carico;
- che non sussistono nei propri confronti le cause del divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- di non essere sottoposto a misure di sicurezza di cui alle disposizioni antimafia.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Reg. 2016/679/U.E. (GDPR), nonché del D.lgs. 196/2003, nelle parti in cui è ancora vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

In fede

Il Dichiarante

Si allega documento di riconoscimento leggibile e in corso di validità;