

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

, lì

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 con bonifico bancario presso la Banca Monte Paschi di Siena IT73R0103002600000001399008 intestato a : Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Centrale, 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;