



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

Oggetto: Dichiarazione di rinuncia alla concessione demaniale marittima n. _____ del _____ ambito portuale _____ - allegato alla domanda di subingresso ai sensi dell'art.46 Cod. Nav. e art. 30 Reg. 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 _____

attuale titolare della concessione n. _____ del _____ ambito portuale di _____

DICHIARA

di rinunciare alla predetta concessione demaniale in favore della _____
corrente in _____, C.F./P.I. _____, in
forza dell'atto di (indicare tipologia di atto di cessione).

ai sensi dell'art.3 del Regolamento Amministrazione Demanio, si allega alla presente:

- 1) titolo relativo alla cessione dell'attività svolta nella superficie in concessione - registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- 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 dichiarante;

Luogo e data _____

II DICHIARANTE

N.B. la presente dichiarazione è parte integrante della domanda di Subingresso ex art. 46 Cod. Nav. e art. 30 Reg. Cod. Nav.

**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

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;