SID Sistema Informativo Demanio marittimo

Modello Domanda D1

- per la compilazione vedasi Guida alla compilazione del Modello Domanda D1 Parte 1 -
(Domanda di rilascio concessione e di eventuale contestuale anticipata occupazione richiesta di destinazione di zone demaniali marittime ad altri usi pubblici)

BOLLO

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE _____

Quadro principale	***DOMANDA DI RILASCIO CONCESSIONE E DI EVENTUALE CONTESTUALE ANTICIPATA OCCUPAZIONE RICHIESTA DI DESTINAZIONE DI ZONE DEMANIALI MARITTIME AD ALTRI USI PUBBLICI***

Codice Fiscale del richiedente
(D.P.R. 02/11/76 n.784 s.m.)

Durata: anni | mesi | giorni

Decorrenza: giorno | mese | anno
(eventuale - non vincolante per l'Amministrazione -)

Concessione oggetto di rinnovo (da compilarsi solo nel caso in cui il presente Modello venga utilizzato per la proposizione della domanda di rinnovo della concessione vedasi guida paragrafo 1.1)

Amministrazione che ha rilasciato il titolo _____

Numero concessione | Anno concessione

Tipo concessione: (Barrare la casella di interesse) L F

Estremi domanda precedente (eventuale)

Amministrazione a cui è stata presentata _____

Numero di protocollo: Codice Amministrazione | Codice AOO | Nr. registrazione

Data registrazione: anno | mese | giorno

QUADRI BASE COMPILATI — **INTERCALARI UTILIZZATI** (N.RO)

- ☐ ***RF*** RICHIEDENTE persona fisica
- ☐ ***RD*** RICHIEDENTE soggetto diverso da persona fisica
- ☐ ***AR*** AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE
- ☐ ***US*** USO E SCOPI
- ☐ ***T*** DATI TECNICI
- ☐ ***D*** DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI

- ☐ ***E*** ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE
- ☐ ***P*** PROCURATORE
- ☐ ***AO*** ANTICIPATA OCCUPAZIONE
- ☐ ***S*** STAGIONALITA
- ☐ ***UI*** ULTERIORI INFORMAZIONI

Il sottoscritto dichiara che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere,

Luogo e data _____ **FIRMA** _____

Spazio riservato all'Ufficio

Numero di protocollo: Codice Amministrazione | Codice AOO | Nr. registrazione

Data registrazione: anno | mese | giorno

FIRMA DEL RESPONSABILE

_____

Intercalare n. ☐☐

quadro **RF**
pag.1/1

RICHIEDENTE ☐ persona fisica ☐

DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)
M ☐ F ☐

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita
giorno | mese | anno

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)
Italiana ☐ Estera ☐
(Nel caso si possegga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella ☐Italiana☐)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

Fax (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo)

RICHIEDENTE ☐ soggetto diverso da persona fisica ☐

DATI IDENTIFICATIVI
(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE
(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo)

RICHIEDENTE ☐ soggetto diverso da persona fisica ☐

SEDE SECONDARIA
(società, cooperativa, fondazione, etc.)
(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

Fax (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo)

RICHIEDENTE ☐ soggetto diverso da persona fisica ☐

DATI ANAGRAFICI (del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso (barrare la relativa casella)
M ☐ F ☐

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita
giorno | mese | anno

Cittadinanza (barrare la relativa casella)
Italiana ☐ Estera ☐ (Nel caso si possegga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella ☐Italiana☐)

RESIDENZA ANAGRAFICA (del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOMICILIATARIO
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOMICILIATARIO
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

DOMICILIO

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario)

Frazione (eventuale)

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo)

PROCURATORE

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

Sesso (barrare la relativa casella)
M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita
giorno mese anno

Cittadinanza (barrare la relativa casella)
Italiana Estera

(Nel caso si possegga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella Italiana)

RESIDENZA ANAGRAFICA DEL PROCURATORE

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)
prefisso internazionale prefisso nazionale numero

Fax (facoltativo)
prefisso internazionale prefisso nazionale numero

E-mail (facoltativo)

PROCURATORE

DATI DELLA PROCURA

Procuratore

Giusta procura n. del

giorno	mese	anno

di

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

PROCURATORE

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

STAGIONALITA

dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno
dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno

Intercalare n. ☐☐

quadro **US**
pag.1/1

USO E SCOPI

SEZIONE 1

SCOPI

N.ro progressivo	SUPERFICIE	CODICI SCOPI
ZD	,	

N.ro progressivo	SUPERFICIE	CODICI SCOPI
SP	,	

N.ro identificativo	SUPERFICIE	CODICI SCOPI
OE	,	
OE	,	
OE	,	
OE	,	

N.ro identificativo	SUPERFICIE	CODICI SCOPI
PD	,	
PD	,	
PD	,	
PD	,	

N.ro progressivo	Codice opera	SUPERFICIE	CODICI SCOPI
OR		,	
OR		,	
OR		,	
OR		,	

Intercalare n. ☐☐
quadro ***T***
pag.1/2

DATI TECNICI

Sezione 1 PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEL RILIEVO PLANIMETRICO

Id Punto	V_0	V_1	V_2	V_3											V_4	V_5	V_6	V_7	V_8	V_9
				C_1	C_2	C_3	C_4	C_5	C_6	C_7	C_8	C_9	C_{10}	C_{11}						

Albo di Iscrizione:

Data:

Provincia:

Firma:

Numero Iscrizione:

DATI TECNICI

Sezione 2 PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELL'ELABORATO TECNICO

Prefisso Oggetto	Progressivo/ Identificativo Oggetto	Tipologia Opera	Superficie Oggetto (m^2)	Volumetria ± 2,70 m (m^3)	RIFERIMENTI CATASTALI					
					Codice Comune	Sezione	Foglio	Particella	Denominatore	Subalterno

Albo di Iscrizione:

Provincia:

Numero Iscrizione:

Data:

Firma: