



# *Ministero delle infrastrutture e dei trasporti*

Direzione generale per le infrastrutture della navigazione marittima e interna

S.I.D.

SISTEMA INFORMATIVO DEMANIO  
MARITTIMO

## **Modello Domanda D2**

Domanda di Rinnovo concessione



**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)

Progressivo		N.RO COPIE
1		.....
2		.....
3		.....
4		.....
5		.....
6		.....
7		.....
8		.....
9		.....
10		.....
11		.....
12		.....
13		.....
14		.....
15		.....
16		.....
17		.....
18		.....
19		.....
20		.....
21		.....
22		.....
23		.....
24		.....
25		.....
26		.....
27		.....
28		.....
29		.....
30		.....

**DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE**

Codice fiscale

Sesso  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------------

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza  
(barrare la relativa casella)

 Italiana Estera

(Nel caso si possenga 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)

**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

**DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SONO 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