

Spazio riservato all'Autorità Marittima
 Capitaneria di Porto di Catania

Ricevuta il giorno _____ Prot. n° _____



Comunicazione di inizio attività nell'ambito demaniale marittimo ricadente nella giurisdizione del Compartimento Marittimo di Catania con esclusione della circoscrizione territoriale dell'Autorità Portuale di Catania.

**Alla Capitaneria di Porto
 di Catania
 Sezione Tecnica**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ (_____) e residente a _____ in
 via _____ al n° _____, recapito telefonico/fax _____
 in qualità di Amministratore/Titolare della Società/Ditta _____
 _____ P.IVA./C.F. _____ avente sede legale
 in _____ in via _____ n° _____

COMUNICA

ai sensi dell'ordinanza n° 16/2004 in data 03.03.2004 di codesta Capitaneria di Porto l'inizio della/e sottoriportata/e attività

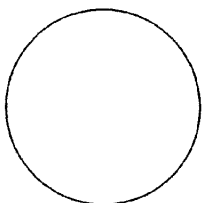
che verrà/verranno svolta/e nell'ambito del demanio marittimo ricadente nella giurisdizione del Compartimento Marittimo di Catania, con esclusione della circoscrizione territoriale dell'Autorità Portuale di Catania.

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti previsti per esercitare la/le sopraddetta/e attività, ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990 n° 241 come modificato dall'art. 2 della Legge 24 dicembre 1993, n° 537;
2. Di essere consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445.

Catania, _____

Firma del dichiarante



Visto: l'Autorità Marittima

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art.46 DPR 28 dicembre 2000, n°445)

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
 residente a _____ in Via _____ n. _____ consapevole delle sanzioni penali
 previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000, n°445.

Dichiaro

(segnare con una x ciò che interessa)

- di essere nato a il
- di essere residente a via n.
- di essere cittadino italiano (oppure).....
- che il numero di codice fiscale/partita iva è il seguente.....
- di non avere riportato condanne penali
- di essere celibe /nubile/libero di stato/coniugato con /vedovo/a.....
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:.....
- di essere iscritto nei Registri della CC.II.AA. di al n°
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di.....(INPS, INAIL,), per il periodo..... avendo versato €
- di essere il legale rappresentante di.....(società, cooperativa, associazione, ecc.)
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Il sottoscritto è informato, ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/96 n°675, che i dati sopra indicati verranno trattati, in base alla normativa vigente, esclusivamente per finalità connesse al conseguente procedimento.

Luogo, data _____

_____ (1)
 firma per esteso del dichiarante

Nota

(1) La certificazione deve essere sottoscritta innanzi alla persona addetta a ricevere la stessa. In caso contrario dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.