



ALL' UFFICIO DEMANIO MARITTIMO

AUTORITA' PORTUALE REGIONALE

Via Lungocanale Est n. 11

55049 Viareggio

Pec:autoritaportualeregionale@postacert.toscana.it

OGGETTO: DPM VIAREGGIO PORTO - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE LAVORI AI
SENSI ART.24 R.C.N. – CONCESSIONE DEMANIALE MARITTIMA AD USO
_____ UBICATA IN _____.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
di nazionalità _____, residente a _____
in _____ n. _____ C.A.P. _____, tel. _____
C.F. _____, in qualità di _____
della ditta/società denominata _____
con sede legale a _____ in _____ n. _____
C.A.P. _____, tel. _____ C.F./P. I.V.A. _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione di competenza, per: _____

A tal fine, consapevole delle **responsabilità penali** connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 c.p., art. 26 Legge 15/1968, art. 11 comma 3 D.P.R. 403/1998, e delle conseguenze in termini di **decadenza dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

[] che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D. L. 8 agosto 1994 n. 490;
[] di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività o mestiere.

A tal fine allega:

	OGGETTO	FIRMA	N. COPIE
1	Attestazione del versamento dell'importo di € 135,00 per Diritti d'Istruttoria da eseguirsi sull'IBAN IT39W0103024800000003170977, a favore di Autorità Portuale Regionale.		1
2	Relazione tecnica comprensiva di estratti cartografici e di mappa con la puntuale indicazione della concessione demaniale oggetto dell'intervento.	A firma tecnico abilitato	1
3	Elaborati progettuali (Stato attuale, di progetto e sovrapposto), con indicazione della scala di rappresentazione, opportunamente quotati, con indicazione dell'intera concessione demaniale e delle relative destinazioni d'uso.	A firma di tecnico abilitato	1
4	Documentazione fotografica	A firma di tecnico abilitato	1
5	Modello Domanda D3 Do.Ri	A firma di tecnico abilitato	1
6	Copia della richiesta di autorizzazione / comunicazione presentata alla Agenzia Dogane Monopoli		
7	Copia della Autorizzazione Paesaggistica o dichiarazione che la stessa non è necessaria per il tipo di intervento richiesto.	A firma di tecnico abilitato	
8	Dichiarazione di facile o difficile rimozione - ai sensi della Circolare n. 120 del 24/05/2001 (vedi sotto) corredata da relazione tecnica ed elaborato grafico esplicativo delle tecnologie costruttive.	A firma di tecnico abilitato	1

*Estratto dalla Circolare n. 120 del Ministero dei Trasporti e della Navigazione del 24/05/2001 - Distinzione fra facile e difficile rimozione **Tabella "Tipologia delle opere"**.*

A	Costruzione in muratura ordinaria con solaio in cemento armato semplice o misto	Atto formale	Difficile rimozione
B	Costruzione in muratura ordinaria con solaio in pannelli prefabbricati su piattaforma in cemento armato	Atto formale	Difficile rimozione
C	Strutture prefabbricate realizzate su piattaforma in cemento armato incernierate o appoggiate con calcestruzzo in basamento	Licenza	Facile rimozione
D	Strutture prefabbricate appoggiate sul suolo o interrate	Licenza	Facile rimozione
E	Opere, impianti e manufatti diversi da fabbricati ed assimilabili alle tipologie A e B	Atto formale	Difficile rimozione
F	Opere, impianti e manufatti diversi da fabbricati ed assimilabili alle tipologie C e D	Licenza	Facile rimozione
G	Opere, impianti, manufatti totalmente interrati/immersi	Licenza	Facile rimozione

Li, _____

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”.

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo saranno trattati ai sensi art.24 del DPR n. 328 del 15/02/1952 e in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. L'Autorità Portuale Regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Via Lungo Canale Est, 11 - 55049 Viareggio autoritaportualeregionale@postacert.toscana.it).
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la prosecuzione della pratica. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, e saranno diffusi mediante pubblicazione sul sito istituzionale autoritaportualeregionale.toscana.it.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al: Titolare (autoritaportualeregionale@postacert.toscana.it), al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo: (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>).

Firma per presa visione

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 26 della L. n. 15/1968, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 26 della L. n. 15/1968, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento