

**ISTANZA DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DI VENDITA
ITINERANTE DI ALIMENTI E BEVANDE A MEZZO DI UNITÀ DA DIPORTO ALL'INTERNO
DELL'AREA MARINA PROTETTA DI "TAVOLARA PUNTA CODA CAVALLO"**

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via _____
in qualità di (*indicare la carica sociale*) _____
dell'Impresa _____
sede legale in _____ via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
n. telefono _____ n. fax _____
indirizzo di posta elettronica _____
sede operativa in (*se diversa da quella legale*) _____
via _____ n. telefono _____
le cui unità sono iscritte nell'Ufficio Circondariale Marittimo di _____

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA PROCEDURA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE
AUTORIZZAZIONI IN OGGETTO**

E DICHIARA

consapevole della responsabilità in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i fatti, gli stati e le qualità riportati nei paragrafi successivi corrispondono a verità.

In particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

1. Di aver preso visione del Regolamento di Esecuzione e Organizzazione dell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo approvato con Decreto del Ministro dell'Ambiente e della Tutela del Territorio numero 299 del 03/12/2014;
2. Di aver preso visione e di accettare in tutte le sue parti l'Avviso Pubblico per il rilascio delle autorizzazioni per le attività di vendita itinerante di alimenti e bevande a mezzo di unità da diporto emesso dal Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo;
3. Che il sottoscritto (**indicare una delle opzioni**):
 - Ha già ricevuto l'anno precedente l'autorizzazione numero _____ per l'esercizio delle attività di vendita itinerante di alimenti e bevande a mezzo di unità da diporto da parte del Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta di Tavolara PCC;
 - Non ha mai ricevuto l'autorizzazione per l'esercizio delle attività di vendita itinerante di alimenti e bevande a mezzo di unità da diporto da parte dell'Area Marina Protetta di Tavolara PCC.
4. Che l'istanza è presentata per l'autorizzazione di (*indicare il numero*) _____ unità ;

5. Che le caratteristiche delle unità che si chiede di autorizzare sono (tutti i campi sono obbligatori):

Num	Lungh. fuori tutto	Unità pneumatica	Numero matricola scafo	Numero motori	Potenza singoli motori in HP	Tipo motore (spuntare la casella che interessa)
1		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione diretta <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina verde <input type="checkbox"/> Entrobordo gasolio conforme alla Direttiva <input type="checkbox"/> Fuoribordo elettrico
2		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione diretta <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina verde <input type="checkbox"/> Entrobordo gasolio conforme alla Direttiva <input type="checkbox"/> Fuoribordo elettrico
3		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione diretta <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina verde <input type="checkbox"/> Entrobordo gasolio conforme alla Direttiva <input type="checkbox"/> Fuoribordo elettrico
4		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione diretta <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina verde <input type="checkbox"/> Entrobordo gasolio conforme alla Direttiva <input type="checkbox"/> Fuoribordo elettrico
5		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione diretta <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina verde <input type="checkbox"/> Entrobordo gasolio conforme alla Direttiva <input type="checkbox"/> Fuoribordo elettrico

Nota: eliminare le righe che non occorrono. Aggiungere ulteriori righe se necessario

6. Che le unità nautiche elencate sono conformi alla Direttiva 2003/44/CE;
7. Che si è adempiuto a qualunque altro obbligo normativo previsto per l'esercizio dell'attività oggetto della presente istanza, compresi gli obblighi previsti dalla normativa marittimo sanitaria;
8. Che il sottoscritto ha effettuato il versamento obbligatorio del contributo per gli oneri amministrativi di cui all'articolo 8 comma 1 del Regolamento Tariffario ed allega ricevuta del pagamento;
9. Che per le comunicazioni ufficiali con il Consorzio di Gestione:
 - Si autorizza l'utilizzo esclusivo del seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____
 - Non si autorizza l'utilizzo del sistema di Posta Elettronica Certificata
10. Che il sottoscritto si impegna a mantenere tutti i requisiti dichiarati nella presente istanza per la durata di validità dell'autorizzazione;
11. Che sono stati versati tutti i contributi dovuti al Consorzio di Gestione negli anni precedenti comprensivi di eventuali sanzioni e interessi;
12. Che ai sensi del D.Lgs. 196/03 il sottoscritto autorizza il Consorzio di Gestione al trattamento dei propri dati personali nell'ambito del presente procedimento amministrativo nonché autorizza il Consorzio di Gestione a cedere a terzi i propri dati personali per finalità connesse con la verifica del possesso dei requisiti necessari per l'ottenimento ed il mantenimento dell'eventuale autorizzazione.

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via _____
in qualità di (*indicare la carica sociale*) _____
dell'Impresa _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci previste dall'art. 76 del DPR 445/00 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/00 che i fatti, gli stati e le qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

Data _____ Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Copia del documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza
- Copia della ricevuta di pagamento del contributo amministrativo di € 300,00

NOTA BENE:

- I documenti firmati digitalmente devono essere salvati in formato .p7m. In tal caso non è necessaria la firma autografa sul documento e non è necessario allegare copia del documento di identità del firmatario.

NOTA PER LA COMPILAZIONE:

- Il richiedente può scegliere se spuntare le caselle che interessano oppure cancellare le diciture che non interessano.