SID – Sistema Informativo Demanio marittimo

Modello Domanda D6

- per la compilazione vedasi "Guida alla compilazione del Modello Domanda D6 (Affidamento ad altri soggetti delle attività della concessione)" -

BOLLO

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE _____

Quadro principale	***DOMANDA DI AFFIDAMENTO AD ALTRI SOGGETTI DELLE ATTIVITA' DELLA CONCESSIONE***

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

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo _____

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

Estremi domanda precedente

Amministrazione a cui è stata presentata _____

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

Data registrazione: anno | mese | giorno

QUADRO BASE COMPILATO

INTERCALARI UTILIZZATI (N.RO)

☐ ***DAF*** DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI

☐ ***E*** ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE

☐ ***P*** PROCURATORE

Il sottoscritto dichiara anche a nome degli eventuali soggetti cointestatari di voler affidare la/e attività oggetto della concessione indicata/e nel presente modello al/i soggetto/i di seguito identificato/i. Dichiara, altresì, 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 _____

quadro pag.1/3

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

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")

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

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)

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte ☐ le attività oggetto della concessione

Dal | giorno | mese | anno | al | giorno | mese | anno |

Parte ☐ delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo ☐ Tutto ☐ Parte ☐ _____ (Descrizione)

Dal | giorno | mese | anno | al | giorno | mese | anno |

Cod. scopo ☐ Tutto ☐ Parte ☐ _____ (Descrizione)

Dal | giorno | mese | anno | al | giorno | mese | anno |

Cod. scopo ☐ Tutto ☐ Parte ☐ _____ (Descrizione)

Dal | giorno | mese | anno | al | giorno | mese | anno |

Cod. scopo ☐ Tutto ☐ Parte ☐ _____ (Descrizione)

Dal | giorno | mese | anno | al | giorno | mese | anno |

Cod. scopo ☐ Tutto ☐ Parte ☐ _____ (Descrizione)

Dal | giorno | mese | anno | al | giorno | mese | anno |