

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORMEGGIO

N. 9 POSTI - PONTILI GALLEGGIANTI ANNUALI - ORMEGGI INVERNALI f cn16/09 cn14/06

in attuazione della Delibera di Giunta comunale n° 7 del 20/12/2024

Al Responsabile del Servizio Demanio

Comune di Monte di Procida

OGGETTO: Domanda di assegnazione ORMEGGIO INVERNALE ai PONTILI ANNUALI nel porto di Acquamorta,
"....." f gt 'kllr gt kqf q'f cn138'lgwgo dt g'cn136'i kwi pq' r gt kqf q'lpngt pcrg+

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____

a _____ codice fiscale _____

RESIDENZA: Città _____ CAP _____

in via/piazza _____, tel _____

(obbligatorio) Indirizzo di posta elettronica certificata *(in maiuscolo)*

(PEC): _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

A) di essere proprietario locatario - *(barrare la voce di interesse).*

tipo _____ - immatricolazione

- matricola motore 1) _____ 2) _____

- la dimensione massima ammessa delle unità di navigazione delle unità di navigazione (lunghezza e larghezza) e si intende comprensiva di qualsiasi ulteriore accessorio smontabile o aggiunto con bullonature (appendici, piattaforme, delfiniere, ancora etc.) MT. ___ larg MT. ___ pescaggio MT

CLASSE DI APPARTENENZA

- Indicare CLASSE: _____ PERIODO ORMEGGIO DA _____ A _____

PROSPETTO DELLE TARIFFE:

| | Dal 16 settembre al 31 ottobre (intero periodo) | Da Novembre a Febbraio (euro/mese) | Da Marzo ad Aprile (euro/mese) | Dal 1° maggio al 14 giugno (intero periodo) |
|---|--|---|---|--|
| Tariffa mensile Classe I | Euro 400,00 | Euro 200,00 | Euro 400,00 | Euro 800,00 |
| Tariffa mensile Classe II bis | Euro 600,00 | Euro 300,00 | Euro 500,00 | Euro 1.000,00 |
| Tariffa mensile Classe III BIS | Euro 700,00 | Euro 350,00 | Euro 600,00 | Euro 1.200,00 |
| Tariffa mensile Classe V bis | Euro 1000,00 | Euro 450,00 | Euro 800,00 | Euro 2.000,00 |

B) di essere l'unico ad aver presentato domanda nel proprio nucleo familiare anagrafico di appartenenza, risultante dal certificato di stato di famiglia;

C) di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nel bando e nel vigente "Regolamento di gestione della concessione del porto di Acquamorta".

D) (*ove previsto per legge*) – barrare la voce di interesse:

di possedere patente nautica

oppure

che la patente nautica è intestata ad un componente del proprio nucleo familiare anagrafico, risultante dal certificato di stato di famiglia;

di non possedere patente nautica ma aver sottoscritto contratto di lavoro con persona conduttore in possesso di patente nautica.

E) di autorizzare il Comune di Monte di Procida a raccogliere e trattare i dati personali qui forniti per le finalità di cui alla domanda. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni pubbliche interessate al procedimento ed agli altri soggetti che ne abbiano diritto ai sensi della vigente normativa in materia.

(Luogo) _____, (Data) _____

Firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) copia del documento di riconoscimento.
- 2) copia tessera sanitaria.
- 3) **ricevuta di pagamento dei diritti d'istruttoria pari ad € 20,00**, su c.c. postale n. 17007808 ovvero con bonifico postale su iban n. IT44G0760103400000005943811 intestati al Comune di Monte di Procida.
- 4) copia patente nautica (*ove richiesta per legge*).
- 5) (*eventuale*) contratto di lavoro del conducente in possesso di patente nautica.
- 6) n.2 fotografie a colori ben visibili dell'unità di navigazione (1 di poppa e 1 di murata).
- 7) copia del certificato d'uso del motore per unità non immatricolate;
- 8) scheda tecnica dell'unità di navigazione (*facoltativo*)
- 9) copia della polizza di assicurazione in corso di validità.
- 10) (*eventuale*) certificazione medica e stato di famiglia (o dichiarazione sostitutiva di certificato dello stato di famiglia), nel caso in cui sia presente, nel nucleo familiare del richiedente, soggetto in possesso delle condizioni previste dall'art. 3 comma 3 e dall'art. 4 della Legge n.104/92 (inabilità del 100%).