

	Amministrazione destinataria Comune di Cattolica Ufficio destinatario Ufficio demanio	
--	--	--

Domanda di autorizzazione per l'occupazione di area demaniale marittima in ambito portuale

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
titolare dell'attività di									
Tipologia attività									
<input type="radio"/>	somministrazione di alimenti e bevande (bar o ristorante)								
<input type="radio"/>	attività artigianale								
<input type="radio"/>	commercio in sede fissa (esercizi di vicinato)								
<input type="radio"/>	chiosco per commercio su area pubblica o demaniale con vendita di prodotti alimentari con somministrazione								
<input type="radio"/>	chiosco per commercio su area pubblica o demaniale con vendita di prodotti non alimentari								
Ubicazione dell'attività									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
Numero licenza o autorizzazione									

CHIEDE

l'autorizzazione per l'occupazione di un'area demaniale marittima in ambito portuale per svolgere la seguente attività

Descrizione attività di posa	
Area occupazione (m²)	

nel seguente periodo	
Da	A

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetrie e relazioni tecniche
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cattolica		
Luogo	Data	Il dichiarante