

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER SOCIETÀ O COOPERATIVE

(Compilare a macchina o in stampatello e inviare solo l'originale)

Raccomandata a.r.

AL COMANDO MILITARE AUTONOMO DELLA SARDEGNA
UFFICIO LOGISTICO, INFRASTRUTTURE E SERVIZI MILITARI
Sezione Infrastrutture, Demanio, Servizi Militari e Poligoni
 Via Torino, 21 09124 CAGLIARI

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

a. Il/La sottoscritto/a											
<small>C o g n o m e e N o m e</small>											
b. nato/a a						il					
<small>Luogo di nascita</small>					<small>gg</small>	<small>mm</small>	<small>anno</small>				
c. rappresentante dell'Impresa di Pesca											
d. Partita IVA											
e. con sede in									prov.		
f. via								nr.			
g. iscritta al nr.											
	/parte										
h. della Capitaneria di Porto /U.M. di											
i. armatrice della barca/MP											
j. iscritta al nr.											
	dei RR.NN.MM. e GG. di										
k. di TSL				lunghezza				Sistema di localizzazione GPS	SI	NO	
				<small>metri</small>							
l. titolare della licenza di pesca n°											
m. rilasciata il											
	<small>gg</small>	<small>mm</small>	<small>anno</small>				<small>gg</small>	<small>mm</small>	<small>anno</small>		
n. o attestazione provvisoria n°											
	rilasciata il										
				<small>gg</small>	<small>mm</small>	<small>anno</small>					
o. dell'U. M. di											
p.	DICHIARA DI AVER ESERCITATO NELL'ANNO										
q.	l'attività di pesca abitualmente nella										
	zona di mare compresa tra										
	e										
r. sita ad una distanza di circa											
				dal Comune di							
				<small>Km</small>							
s.	e di aver subito in tale anno, nell'esercizio della pesca, le limitazioni per esercitazioni militari presso il poligono di										
t.	e di aver rispettato il Fermo biologico (per licenze con sistemi di pesca Strascico e/o Volante):										
DAL											
AL											
DAL											
AL											
DAL											
AL											
<input type="checkbox"/>	Barrare la casella se la nave ha optato per la continuazione dell'attività con altri sistemi di pesca, QUINDI allegare la copia della dichiarazione resa dall'armatore all'Autorità Marittima competente.										

**Per quanto precede
CHIEDE GLI INDENNIZZI**

dovuti ai sensi dell'art. 332 D.lgs 15 marzo 2010 n. 66 (già art. 15 L. 898/76), del Protocollo d'Intesa in data 09-08-1999 e Protocollo Integrativo in data 08-09-2005 per lo sgombero di specchi d'acqua utilizzati per esercitazioni militari, per i seguenti imbarcati e relativi periodi nel corso dell'anno _____:

Sig./ra														
	C o g n o m e e N o m e													
nato/a a				il										
	Luogo di nascita			gg	mm	anno								
residente in				Via						n°				
codice fiscale														
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			Qualifica			

Sig./ra														
	C o g n o m e e N o m e													
nato/a a				il										
	Luogo di nascita			gg	mm	anno								
residente in				Via						n°				
codice fiscale														
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			

Sig./ra														
	C o g n o m e e N o m e													
nato/a a				il										
	Luogo di nascita			gg	mm	anno								
residente in				Via						n°				
codice fiscale														
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			
periodo dal									al					
	gg	mm	anno			gg	mm	anno			qualifica			

Intercalare Quadro "A"

Sig./ra															
	C o g n o m e e N o m e														
nato/a a				il											
	Luogo di nascita			gg	mm	anno									
residente in					Via					n°					
codice fiscale															
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			Qualifica					

Sig./ra															
	C o g n o m e e N o m e														
nato/a a				il											
	Luogo di nascita			gg	mm	anno									
residente in					Via					n°					
codice fiscale															
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			Qualifica					

Sig./ra															
	C o g n o m e e N o m e														
nato/a a				il											
	Luogo di nascita			gg	mm	anno									
residente in					Via					n°					
codice fiscale															
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					
periodo dal									al						
	gg	mm	anno		gg	mm	anno			qualifica					

a tal fine si allegano in copia:

- documento d'identità e Codice Fiscale del richiedente (in corso di validità e regolarmente sottoscritto);
- dimostrazione della titolarità o legittimità a rappresentare l'Impresa;
- certificato di attribuzione della Partita IVA;
- certificato di iscrizione RIP;
- licenza di pesca o attestazione provvisoria;
- Certificazione dell'Ufficio Marittimo sull'armamento ed idoneità della barca alla pesca;
- ruolino d'equipaggio della barca;
- foglio matricolare di tutti gli imbarcati;
- codice fiscale di tutti gli imbarcati;
- documentazione atta a dimostrare il rapporto di lavoro con l'imbarcato:
 - Libro Unico del Lavoro o Buste Paga;
- dichiarazione di ormeggio a firma del Sindaco del Comune di residenza (Teulada o Sant'Anna Arresi) attestante l'ormeggio permanente, delle imbarcazioni di cui si vanta il diritto di proprietà, nei porti ricadenti nel territorio giurisdizionale comunale – **obbligatoria** solo per le Imprese che intendono chiedere l'indennizzo previsto dal Protocollo Integrativo dell'8 settembre 2005;
- copia della comunicazione con la quale l'armatore informa l'Autorità Marittima competente di voler optare per la continuazione dell'attività di pesca, nel periodo di interruzione obbligatorio, con attrezzi da posta diversi dallo strascico e/o volante
(SOLO PER LE IMBARCAZIONI SOGGETTE A FERMO BIOLOGICO).

AVVERTENZE:

- tutte le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000;
- tutta la documentazione allegata alla domanda deve essere riprodotta integralmente e chiaramente leggibile;

(N.B. Il modello della domanda deve essere compilato in tutte le sue parti e non può essere modificato)

Chiede inoltre che le comunicazioni inerenti la presente domanda vengano inviate al seguente recapito, dove si elegge domicilio a tutti i fini di legge per il presente procedimento:

A : _____

via _____ nr. _____

località _____ prov. _____ CAP _____

tel./ cell. _____ e-mail _____

Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) _____

luogo e data

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 – art. 19, 38 e 76)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara che i dati identificativi sopraindicati e la documentazione allegata alla presente domanda è conforme all'originale ed aggiornata per il periodo di riferimento della domanda.

luogo e data

FIRMA

AVVERTENZE:

- tutte le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000;
- tutta la documentazione allegata alla domanda deve essere riprodotta integralmente e **chiaramente leggibile**;

(N.B. Il modello della domanda deve essere compilato in tutte le sue parti e non può essere modificato)