

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER **SOCIETÀ O COOPERATIVE**
(Compilare a macchina o in stampatello e inviare solo l'originale)

Raccomandata a.r.

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

AL COMANDO MILITARE ESERCITO SARDEGNA
UFFICIO LOGISTICO, INFRASTRUTTURE E SERVITÙ MILITARI
Via Torino, 21 09124 CAGLIARI

a.	Il/La sottoscritto/a																																	
C o g n o m e e N o m e																																		
b.	nato/a a										il																							
Luogo di nascita										gg		mm		anno																				
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	
										metri																								
l.	titolare della licenza di pesca n°																																	
m.	rilasciata il										gg		mm		anno		valida sino al										gg		mm		anno			
n.	o attestazione provvisoria n°										rilasciata il										gg		mm		anno									
o.	dell'U. M. di																																	
p.	DICHIARA DI AVER ESERCITATO NELL'ANNO																																	
q.	l'attività di pesca abitualmente nella zona di mare compresa tra																																	
r.	sita ad una distanza di circa										Km		dal Comune di																					
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														
☐ 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							

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;
- 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)

INDENNIZZO INTEGRATIVO

(Specificità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

e residente a _____ in _____

Rappresentante legale dell'impresa di pesca _____

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,

DICHARA

che il M/P denominato _____

matricola _____, nell'anno _____ ha Ormeggiato permanentemente nel

_____ ed ha esercitato la propria attività di pesca nelle acque marittime prospicienti il poligono di _____, e pertanto chiede, che per tutti gli imbarcati, venga corrisposto l'indennizzo integrativo di cui al Protocollo Integrativo dell'8 settembre 2005.

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)

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 _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) risultante nel Registro delle Imprese e pubblicato

nell'INI-PEC _____

(campo obbligatorio)

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/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **prov.** _____

e residente a _____ **in** _____

Rappresentante legale dell'impresa di pesca _____

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)