

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER IMPRESE INDIVIDUALI**(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 PERSONALE, LOGISTICA E SERVIZI 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						valida sino al					
gg		mm	anno		gg		mm	anno			
n. o attestazione provvisoria n°						rilasciata il					
gg		mm	anno		gg		mm	anno			
o. dell'U. M. di											
p.	DICHIARA DI AVER ESERCITATO NELL'ANNO										
l'attività di pesca abitualmente nella											
q.	zona di mare compresa tra										
		e									
r. sita ad una distanza di circa				dal Comune di							
Km											
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			
☐ 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**Quadro "A"****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, Protocollo Integrativo in data 08-09-2005 e Protocollo in data 26-10-2016 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	
----------------	--

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	
----------------	--

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	
----------------	--

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						

Chiede inoltre che detto pagamento venga corrisposto a (segnare la voce che interessa):

☐ **ARMATORE**

☐ **SINGOLI IMBARCATI**

Scelta possibile solo se gli imbarcati sono lavoratori non dipendenti e compilare il Quadro D

a tal fine si allegano in copia:

- documento d'identità e Codice Fiscale del richiedente (in corso di validità e regolarmente sottoscritto);
- 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;
- fotocopia codice fiscale di tutti gli imbarcati;
- documentazione atta a dimostrare il rapporto di lavoro con l'imbarcato:
 - Libro Unico del Lavoro o Buste Paga relative all'intero periodo di imbarco (in caso di rapporto di dipendenza);
 - copia della Convenzione di Arruolamento (in caso di personale non dipendente);
 - Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà a firma dell'Armatore (qualora l'imbarcato sia assunto con contratto verbale);
- fotocopia documento d'identità degli imbarcati (qualora si sia indicato il pagamento ai singoli imbarcati non dipendenti) in corso di validità e regolarmente sottoscritto;
- 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).
- Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali firmata dal rappresentante dell'Impresa di Pesca.

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)

Quadro "C"

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,

DICHIARA

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 _____

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

Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) risultante nel Registro delle Imprese e pubblicato nell'INI-PEC

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**;

(* le voci contrassegnate con l'asterisco sono obbligatorie)

**DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI NEL QUADRO "B", SI SIA INDICATO IL PAGAMENTO
DIRETTO AGLI IMBARCATI**

luogo e data _____

COGNOME E NOME
(in stampatello)

FIRMA IMBARCATI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/I sottoscritto/i, consapevole/i 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/no 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 _____

COGNOME E NOME
(in stampatello)

FIRMA IMBARCATI

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)

**Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche
con riguardo al trattamento dei dati personali**

1. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito Regolamento), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da loro forniti o, comunque, acquisiti nel corso dello svolgimento dell'attività amministrativa, è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle relative attività istituzionali. Il trattamento dei dati personali e particolari avverrà a cura del personale a ciò appositamente autorizzato, ai sensi delle vigenti disposizioni impartite dal Titolare, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate e con l'ausilio di apposite banche-dati automatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle finalità per cui i dati personali e particolari sono raccolti e/o successivamente trattati; ciò anche in caso di eventuale comunicazione a terzi che si renda necessaria, ai sensi della normativa vigente.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie connesse con il procedimento amministrativo di competenza, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento all'espletamento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
 - a) il Titolare del trattamento è lo Stato Maggiore dell'Esercito, con sede in Roma 00187, via XX Settembre, 123/A. Il Titolare può essere contattato inviando apposita *e-mail* ai seguenti indirizzi di posta elettronica: statesercito@esercito.difesa.it; indirizzo posta elettronica certificata: statesercito@postacert.difesa.it;
 - b) il Referente del Responsabile della Protezione dei Dati personali è il Capo del I Reparto dello SME, con sede in Roma 00187 in via XX Settembre 123/A e può essere contattato via mail al seguente indirizzo: smelegale@esercito.difesa.it;
 - c) il Responsabile per la Protezione dei Dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti *e-mail*: rpd@difesa.it; indirizzo di posta elettronica certificata: rpd@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
 - d) le finalità del trattamento sono connesse ai procedimenti amministrativi inerenti **la liquidazione degli indennizzi agli operatori della pesca per sgombero di specchi d'acqua interessati da esercitazioni militari che trova la sua base giuridica nell'art. 332 del D.Lgs. 15/03/2010 n. 66 "Codice dell'Ordinamento Militare"** e successive modifiche e integrazioni, e nel D.P.R. del 15/03/2010 n. 90, "Testo Unico delle disposizioni regolamentari in materia di Ordinamento Militare" e successive modifiche e integrazioni, nonché nella specifica normativa di settore;
 - e) i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa, ai sensi della normativa vigente;
 - f) l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;

- g) il periodo di conservazione è stabilito sino al conseguimento delle finalità pubbliche per le quali i dati sono trattati, ivi compresa la tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
- h) l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, indirizzi *e-mail*: garante@gpdp.it; protocollo@pec.gpdp.it;
- i) i dati personali sono stati ottenuti dal Rappresentante dell'Impresa di Pesca indicato al punto c. della annessa domanda di liquidazione quale soggetto diverso dall'interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
- j) agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Data, _____

Firma
