



**RICHIESTA DI AFFIDAMENTO AD ALTRI SOGGETTI DELLE ATTIVITA' OGGETTO DELLA
CONCESSIONE DEMANIALE MARITTIMA – ART. 45 BIS C.N.**

(Spazio per la marca da bollo)
€ 16,00

**Allo Sportello Unico per le Imprese
del Comune di MISANO ADRIATICO**

via Marconi n. 11

CONCESSIONARIO:

__ / __ sottoscritt _____ nat __ a _____
il _____, residente in _____
via _____ n. _____ cittadino _____
tel. _____ Fax _____ C.F. _____
P.I. _____, in qualità di:

impresa individuale;

legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____ via _____

n. _____ interno _____ tel. _____ Fax _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____ Fax _____

e mail _____

Titolare della concessione n° _____ del _____ per gestire lo stabilimento
balneare / P.E. denominato _____ avente scadenza _____

AFFIDATARIO:

__ / __ sottoscritt _____ nat __ a _____

il _____, residente in _____

via _____ n. _____ cittadino _____



tel. _____ Fax _____ C.F. _____

P.I. _____, in qualità di:

impresa individuale;

legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____ via _____

n. _____ interno _____ tel. _____ Fax _____

C.F./P.I. _____ e mail _____

CHIEDONO

L'autorizzazione all'affidamento della gestione delle attività oggetto della sopracitata concessione demaniale in quanto (esporre i motivi della richiesta) _____

L'AFFIDATARIO DICHIARA

– che le attività previste corrispondono a quelle oggetto della concessione e che non verranno effettuate modifiche alla concessione in essere;

– che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA), **(Nel caso di società compilare ALLEGATO A)**;

I sottoscritti hanno reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. e a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadranno dai benefici derivanti dalla presente dichiarazione.

Data _____

Firma Concessionario

Firma Affidatario

ALLEGATI

- 1) n. 1 copia dell'atto di affitto che motiva la richiesta;
- 2) n. 1 copia fotostatica documento di identità dei firmatari;
- 3) n. 1 marca da bollo da 16,00 euro;
- 4) Attestazione del **versamento di € 250,00 per rimborso spese istruttoria pratiche DEMANIO MARITTIMO**. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite PagoPA con modalità spontanea, accessibile sul sito internet comunale www.misano.org nella sezione **SERVIZI/PAGOPA/PORTALE DEI PAGAMENTI** o al seguente link [Pagamenti https://misanoadriatico.comune.pluginpay.it/](https://misanoadriatico.comune.pluginpay.it/)

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig. _____ Via _____ n. _____

Comune _____ Tel. _____ Fax _____