



**RICHIESTA LICENZA – NULLA OSTA PER REALIZZAZIONE NUOVE OPERE IN AREA
DEMANIALE MARITTIMA – ART. 24 R.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

via PEC suap.misanoadriatico@legalmail.it

__/__/__ 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 _____

CHIEDE

L'autorizzazione a realizzare le seguenti opere in area demaniale marittima nella zona meglio descritta nella relazione tecnica acclusa alla presente istanza.



DICHIARA

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);

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole 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

ALLEGATI:

- 1) n° 1 copie degli elaborati grafici;
- 2) n. 1 copie relazione tecnica;
- 3) copia fotostatica documento di identità del richiedente;
- 3) n. 1 marca da bollo da 16,00 euro;
- 4) Diritti istruttoria pari a Euro 150,00 versati tramite **PagoPA** causale **“Spese istruttoria pratiche demanio marittimo”**.

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig. _____ Via _____ n. _____

Comune _____ Tel. _____ Fax _____

e/o Studio Commerciale _____ Via _____

n. _____ Comune _____ Tel. _____ Fax _____