



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Direzione generale per i porti

S.I.D.

SISTEMA INFORMATIVO DEMANIO
MARITTIMO

**Modello Domanda D4
Domanda di Subingresso**

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE _____

Quadro principale **DOMANDA DI SUBINGRESSO**

Concessione oggetto di subingresso

Amministrazione che ha rilasciato il titolo _____

Numero concessione

Anno concessione

Tipo concessione:

(Barrare la casella di interesse)

 L F

Estremi domanda precedente (eventuale)

Amministrazione a cui è stata presentata _____

Numero di
protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

QUADRI BASE COMPILATI**SF** SUBENTRANTE – persona fisica**SD** SUBENTRANTE – soggetto diverso da persona fisica**DC** DATI DEL CONCESSIONARIO**INTERCALARI UTILIZZATI**

(N.RO)

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI**E** ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE**P** PROCURATORE**DS** DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA DI SUBINGRESSO

Il richiedente Codice fiscale

(D.P.R. 02/11/76
n.784 s.m.)

chiede, anche a nome degli altri eventuali richiedenti indicati negli appositi quadri e intercalari, di poter essere sostituito nel godimento della concessione dal/dai subentrante/i identificato/i nel relativo quadro ed eventuali intercalari. Dichiaro, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

FIRMA

Il subentrante Codice fiscale

(D.P.R. 02/11/76
n.784 s.m.)

dichiara sotto la propria responsabilità, anche a nome degli altri eventuali subentranti indicati negli appositi quadri e intercalari, di voler subentrare nella concessione demaniale marittima oggetto della presente domanda e di voler succedere nelle posizioni attive e passive, passate e future che ne derivano come se la concessione gli fosse stata rilasciata fin dall'origine. Dichiaro, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

FIRMA**Spazio riservato all'Ufficio**Numero di
protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

FIRMA DEL RESPONSABILE

Progressivo		N.RO COPIE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

DATI IDENTIFICATIVI

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

SUBENTRANTE – soggetto diverso da persona fisica –

DATI ANAGRAFICI
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno		mese		anno		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

Italiana	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

Estera	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Luogo e data

FIRMA (del legale rappresentante/titolare)

DATI DEL CONCESSIONARIO

DATI ANAGRAFICI

(persona fisica/legale rappresentante-
soggetto diverso da persona fisica)

Il sottoscritto

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

RAGIONE SOCIALE E CODICE FISCALE

(soggetto diverso da persona fisica)

in qualità di legale rappresentante della

Ragione sociale/denominazione

Codice fiscale

MOTIVAZIONE SUBINGRESSO

Motivazione Subingresso

COLLEGAMENTO CONCESSIONARIO – CEDENTE – E SUBENTRANTE/I

Dichiara di voler essere sostituito nel godimento della concessione dal/i soggetto/i indicato/i nel/i
(Barrare la casella di interesse)

Quadro SF

Quadro SD

Intercalare Quadro SF

Intercalare Quadro SD

(Barrare la/e casella/e di interesse)

(Barrare la/e casella/e di interesse)

01	02	03	04	05
06	07	08	09	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

01	02	03	04	05
06	07	08	09	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

Luogo e data

FIRMA

**DATI IDENTIFICATIVI DEL
DOMICILIATARIO**

(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

**DATI IDENTIFICATIVI DEL
DOMICILIATARIO**

(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

DOMICILIO

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario)

Frazione (eventuale)

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

**DATI DELLA
PROCURA**

Procuratore

Giusta procura n.

del

giorno

mese

anno

di

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/CONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome