



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Direzione generale per i porti

S.I.D.

SISTEMA INFORMATIVO DEMANIO

MARITTIMO

**Modello Domanda D6
Domanda di Affidamento ad altri soggetti
delle attività della concessione**

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Sesso
(barrare la risposta)

M	
---	--

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"/>

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

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

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

(Nel caso si posseda la cittadinanza Italiana barrare unicamente la casella "Ita")

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

Form fields for Comune di residenza/sede legale

Frazione (eventuale)

Form fields for Frazione (eventuale)

C.A.P.

Form field for C.A.P.

Provincia (sigla)

Form field for Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Form fields for Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Form field for Numero civico

Telefono (facoltativo)

Form fields for Telefono (facoltativo)

Fax (facoltativo)

Form fields for Fax (facoltativo)

E-mail (facoltativo)

Form fields for E-mail (facoltativo)

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL’AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

[]

Ragione sociale/denominazione

[]
[]
[]
[]

Denominazione abbreviata (eventuale)

[]

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL’AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

[]

Sesso
(barrare la re

M

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
[] [] []

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana

Estera

(Nel caso si posseda la cittadinanza Ita
Estera barrare unicamente la casella "Ita

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale (affidatario)

Frazione (eventuale)

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)

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

**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 internazionale

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

Sesso
(barrare la casella)
 M

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

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)
 Italiana Estera

(Nel caso si possedeva la cittadinanza It: barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA DEL PROCURATORE

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

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)

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

Sesso
(barrare la r

M

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

[]

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

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana

Estera

(Nel caso si possenga la cittadinanza It: barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA DEL PROCURATORE

Comune (o Stato Estero) di residenza

[]

[]

Frazione (o Comune Estero) di residenza

[]

[]

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)

[]

[]

DATI DELLA PROCURA

Procuratore

Giusta procura n.
di

del

giorno			
mese			

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

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