



*Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti*

Direzione generale per i porti

S.I.D.

SISTEMA INFORMATIVO DEMANIO  
MARITTIMO

**Modello Domanda D7**  
**Nuove opere in prossimità del demanio marittimo**



# RICHIEDENTE – persona fisica –

DATI ANAGRAFICI

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               | mes                  | 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 possieda la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA

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               |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fax (facoltativo)

|                         |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| prefisso internazionale | prefisso nazionale   | numero               |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-mail (facoltativo)

**DATI ANAGRAFICI**

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"/> |

Cittadinanza  
(barrare la relativa casella)

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

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

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

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               |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fax (facoltativo)

|                         |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| prefisso internazionale | prefisso nazionale   | numero               |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-mail (facoltativo)







Intercalare n.

quadro  
pag.1/3

**RD**

**RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –**

**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 nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)





Intercalare n.

quadro  
pag.3/3

**RD**

# RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –

**DATI ANAGRAFICI**  
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

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

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

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

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| <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

DATI CATASTALI

(Barrare la casella di interesse)

C.F.  C.T.

Comune amministrativo

Sezione censuaria

Zona Censuaria

Foglio

Particella

Denominatore (eventuale)

Subalterno

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO

(Barrare la casella di interesse)

- Opere interrante per servizi (es. tubature. ecc.)
- Opere interrante accessorie di fabbricati (es. garage, cantine, pozzi, piscine, rampe di accesso)
- Opere in sopraelevazione e/o ampliamento di fabbricati esistenti (es. terrazze, verande, balconi, garage, vani, locali accessori)
- Nuovi fabbricati
- Muri/recinzioni
- Opere di vario genere (es. antenne speciali, tralicci, pali)



**DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA DI NUOVE  
OPERE IN PROSSIMITA' DEL DEMANIO**

| Progressivo |                   | N.RO<br>COPIE |
|-------------|-------------------|---------------|
| 1           | Planimetria       |               |
| 2           | Relazione tecnica |               |
| 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 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 DELLA  
PROCURA

Procuratore

Giusta procura n.

del

|        |
|--------|
| giorno |
|        |

|      |
|------|
| mese |
|      |

|      |
|------|
| anno |
|      |

di

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/ISCONO 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

Intercalare n.

quadro  
pag.1/3

P

# PROCURATORE

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

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               | mes                  | 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 ed Estera 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               |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fax (facoltativo)

|                         |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| prefisso internazionale | prefisso nazionale   | numero               |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro  
pag.2/3

P

# PROCURATORE

DATI DELLA  
PROCURA

Procuratore

Giusta procura n.

del

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

di

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

Intercalare n.

quadro  
pag.3/3

**P**

# PROCURATORE

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SONO 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