SID – Sistema Informativo Demanio marittimo

Modello Domanda D1

- per la compilazione vedasi "Guida alla compilazione del Modello Domanda D1 – Parte 1 - (Domanda di rilascio concessione e di eventuale contestuale anticipata occupazione – richiesta di destinazione di zone demaniali marittime ad altri usi pubblici)"

BOLLO

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE _____

Quadro principale	***DOMANDA DI RILASCIO CONCESSIONE E DI EVENTUALE CONTESTUALE ANTICIPATA OCCUPAZIONE – RICHIESTA DI DESTINAZIONE DI ZONE DEMANIALI MARITTIME AD ALTRI USI PUBBLICI***

Codice Fiscale del richiedente
(D.P.R. 02/11/76 n.784 s.m.)

Durata — anni | mesi | giorni

Decorrenza — giorno | mese | anno
(eventuale - non vincolante per l'Amministrazione -)

Concessione oggetto di rinnovo (da compilarsi solo nel caso in cui il presente Modello venga utilizzato per la proposizione della domanda di rinnovo della concessione – vedasi guida paragrafo 1.1)

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

			INTERCALARI UTILIZZATI (N.RO)
☐	***RF***	RICHIEDENTE – persona fisica	
☐	***RD***	RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica	
☐	***AR***	AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
☐	***US***	USO E SCOPI	
☐	***T***	DATI TECNICI	
☐	***D***	DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA	

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI

☐	***E***	ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE	
☐	***P***	PROCURATORE	
☐	***AO***	ANTICIPATA OCCUPAZIONE	
☐	***S***	STAGIONALITA'	
☐	***UI***	ULTERIORI INFORMAZIONI	

Il sottoscritto dichiara 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

_____