MODELLO 1 (richiesta badges)

All’Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sicilia Orientale

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Comune di nascita Pr.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

Data di nascita Codice fiscale

|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni previste dal Codice Penale, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**in qualità di** (barrare l’opzione desiderata)

* RAPPRESENTANTE LEGALE / TITOLARE
* PROCURATORE (giusta procura n |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|)

 O DELEGATO (in data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|)

per lo specifico procedimento amministrativo di richiesta di permessi di accesso con procura o delega da parte di:

Cognome Nome

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Comune di nascita Pr.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

Data di nascita Codice fiscale

|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Della**  (barrare l’opzione desiderata)

* società
* impresa individuale
* altro (specificare |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|)

Ragione Sociale / Denominazione

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

codice fiscale partita iva |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

con sede in via / piazza

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

numero civico C.A.P.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tel Fax

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nota bene: nella compilazione del presente modulo è necessario inserire l'indirizzo di posta elettronica certificata dell’impresa richiedente che verrà utilizzato per future comunicazioni.

**titolare di** (barrare l’opzione desiderata)

* autorizzazione ad effettuare operazioni e servizi portuali ex art. 16 Legge 28/1/1994, n.84 con scadenza il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|
* segnalazione di inizio attività di cui all’art. 1 dell’ordinanza n°1/2009 dell’Autorità Portuale di Augusta
* atto o licenza di concessione demaniale marittima, numero |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| di registro del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| e con scadenza il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|
* altro - specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**che eroga, o intende erogare, attività di (compilazione obbligatoria)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

(barrare l’opzione desiderata e compilare le liste allegate)

per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il rilascio\*/rinnovo, per il personale di cui alla lista allegata, dei badges elettronici identificativi per l’accesso:

* AL PORTO COMMERCIALE
* ALLA VECCHIA DARSENA
* ALLA NUOVA DARSENA
* AD ALTRI IMPIANTI PORTUALI (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* A BORDO DELLE UNITA’ MERCANTILI IN SOSTA

**\***Per i NUOVI PERMESSI di accesso è necessario allegare nr 1 fototessera.

**DICHIARA** ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000

* Che l’impresa non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e che non è stata presentata domanda di concordato;
* Che le persone per le quali è richiesto l’accesso sono in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in tema di lavoro e di infortuni;
* Nel di richiesta di accesso di automezzi che gli stessi siano in regola con quanto previsto dal Decreto Legislativo N. 285 del 30/04/1992 e successive modifiche ed integrazioni
* Che, nel caso di imprese, l’attività che viene esercitata o si intende esercitare all’interno delle aree portuali di Augusta rientra nelle attività indicate sul Certificato della Camera di Commercio di iscrizione al Registro delle Imprese;
* Che il personale per il quale si richiede l’accesso è alle dipendenze della società |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
* Che le persone per le quali si richiede l’accesso in porto sono state preventivamente informate riguardo:
1. alle disposizioni previste dall’Ordinanza n.1/2017 dell’Autorità Portuale di Augusta relativa alla disciplina dell’accesso in ambito portuale;
2. alle disposizioni previste dall’Ordinanza n.6/2015 dell’Autorità Portuale di Augusta relativa alla disciplina della circolazione dei veicoli e dei pedoni nelle aree del Porto Commerciale;
3. all’uso dei propri dati personali da parte dell’Autorità Portuale per finalità di rilevante interesse pubblico, in applicazione delle norme in materia di Security.

**DICHIARA**

* di manlevare comunque ed in maniera assoluta, l’Autorità Portuale di Augusta da molestie, sinistri, incidenti, danni a persone e/o cose che possano derivare, sia per fatto proprio che di terzi, in ragione dell’attività eseguita.

**SI IMPEGNA**

* a comunicare tempestivamente la cessazione del rapporto di lavoro o di collaborazione tra la persona e l’ente / società / impresa di appartenenza, nel caso in cui questa avvenga prima della scadenza del permesso di accesso in porto ed a restituire lo stesso all’Autorità Portuale di Augusta.

Augusta lì, |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

 (Timbro e Firma)

Lista Personale

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome  | Nome | Qualifica | Luogo e data di nascita |  Tipo e numero Documento d’identità\*\* | Data di rilascio | Data di scadenza | Luogo di rilascio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Augusta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Timbro e Firma)

\*\*Allegare copia fotostatica leggibile.

Lista Automezzi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Targa\*\*\* | Tipo | Conducente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Augusta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma)

\*\*\*Allegare copia del contratto assicurativo in corso di validità e del libretto di circolazione.