**MODELLO 2 (accesso provvisorio)**

All’Autorità di Sistema Portuale del

Mare di Sicilia Orientale

Il/La sottoscritto/a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, preso atto della necessità di ottenere il permesso di accesso in porto nell’ambito della propria attività lavorativa

**DICHIARA**

**di essere**

* Titolare
* Legale rappresentante
* Altro – specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**della**

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

Denominazione / Ragione Sociale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dichiarazione 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Di aver informato il sottoelencato personale in merito alla normativa vigente in materia di igiene e sicurezza sul lavoro anche in relazione alla natura del carico movimentato;
* 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;
* 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 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.;

* Di avere informato il sottoelencato personale relativamente alle istruzioni di Security ed alle norme di buon comportamento da rispettare all’interno del porto di Augusta;
* Di manlevare comunque ed in maniera assoluta l’Autorità Portuale di Augusta da qualsiasi incidente, sinistro, molestia e danno che possa derivare, sia per fatto proprio che di terzi, in ragione dell’accesso in porto ed dello svolgimento della propria attività lavorativa.
* Di essere informato del fatto che il permesso provvisorio di accesso costituisce titolo di accesso alle aree portuali solo ai fini di Port Security e non costituisce titolo abilitativo allo svolgimento di attività per le quali necessita apposita autorizzazione.

**chiede**

per il personale di cui alla lista allegata l’accesso:

* AL PORTO COMMERCIALE
* ALLA VECCHIA DARSENA
* ALLA NUOVA DARSENA
* AD ALTRI IMPIANTI PORTUALI (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| (**15 gg max**) all’al fine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*allegare copia fotostatica di un valido documento d’identità

**Lista Personale**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | Data e luogo di nascita | Documento d’identità**\*\*** | Qualifica | Società | Targa\*\*\* automezzo |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

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

(Timbro e Firma)

\*\*allegare copia fotostatica dei documenti d’identità

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

Allegato A modello 2 ordinanza 1/2017

Compilare solo nel caso in cui l’accesso

sia richiesto per conto di terzi

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, preso atto della necessità di ottenere il permesso di accesso in porto nell’ambito della propria attività lavorativa

**DICHIARA**

che il personale sopra elencato è alle dipendenze della

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

Denominazione / Ragione Sociale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* dichiarazione di inizio attività di cui all’art. 1 dell’ordinanza n°1/2009 dell’Autorità Portuale di Augusta
* altro – specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Timbro e Firma)