



# Comune di San Bartolomeo al Mare

PROVINCIA DI IMPERIA

"Riviera dei Fiori"

*Gestore Punto Nautico Attrezzato del Comune di San Bartolomeo al Mare (IM)*

*Appaltatore servizi tecnici: Ditta L. & M. S.r.l.*

## **AUTODICHIARAZIONE**

Oggi, \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome/ Denominazione _____
Indirizzo _____
cap. _____ Comune _____ Prov _____
Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
Telefoni: _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000),

## **DICHIARA**

- di essere assegnatario di posto barca fascia \_\_\_\_\_ nel Punto Nautico Attrezzato di San Bartolomeo al Mare;
- di essere proprietario per n° \_\_\_\_\_ carati della seguente imbarcazione:

Lunghezza fuori tutto _____	Larghezza _____	Materiale _____	
Colore _____	Tipo _____	Cantiere _____	Modello _____
Motore _____	Immatricolata _____	Bandiera _____	
Nome _____	Polizza assicurativa n° _____	Compagnia _____	

- che i restanti carati sono di proprietà del socio Sig. \_\_\_\_\_;

in fede \_\_\_\_\_

per conferma il socio \_\_\_\_\_

### **Allegati:**

- Copia Carta d'Identità o altro documento valido del dichiarante
- Copia Carta d'Identità o altro documento valido dell'eventuale socio
- Copia della Licenza di Navigazione (se imbarcazione immatricolata)
- Fotografia a colori dell'imbarcazione
- Copia della Polizza Assicurativa in corso di validità