

ISTANZA LOCAZIONE BENI PATRIMONIALI

aspmal0.A00 Portsofgenoa - Prot. 18/06/2024.0029469.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da SARPERO SALVATORE Si a
 ttesta che la presente copia cartacea è conforme all'originale digitale ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 82/2005. Il corrispondente d
 ocumento informatico originale è conservato negli archivi di Autorita' di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale



DATI SOGGETTO RICHIEDENTE			
DATI ANAGRAFICI	CODICE FISCALE <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px;"></div>		
	COGNOME SARPERO	NOME SALVATORE	
DATI IDENTIFICATIVI SOCIETA' /IMPRESA/ASSOCIAZIONE/AMMINISTRAZIONE	IN QUALITA' DI		
	<input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE LEGALE	
	<input type="checkbox"/>	PROCURATORE (IN CASO DI SPUNTA DI CASELLA PROCURATORE DOVRA' ESSERE ALLEGATA OBBLIGATORIAMENTE COPIA DELLA PROCURA)	
	DELLA SOCIETA' /IMPRESA INDIVIDUALE / ASSOCIAZIONE/ AMMINISTRAZIONE (RAGIONE SOCIALE/ DENOMINAZIONE) FINCOSIT SRL		
	SEDE LEGALE IN COMUNE (O STATO ESTERO) GENOVA	C.A.P. 16121	PROVINCIA GE
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA FIESCHI 6/13		CODICE FISCALE 02528940998	
PEC	INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO)		

DATI OGGETTO DI RICHIESTA	
LOCAZIONE DI BENI PATRIMONIALI NEL COMUNE DI BERGEGGI (SV) - VADO LIGURE (SV)	LOCALITA' BERGEGGI (SV) - VADO LIGURE (SV)
DESCRIZIONE (ESEMPIO: AREA SCOPERTA, MANUFATTO, LOCALI) Area coperta e locale uso spogliatoio e area deposito	
SCOPO DELLA LOCAZIONE spogliatoio per maestranze e deposito attrezzature	
SUPERFICIE COMPLESSIVA RICHIESTA 1734 (440 + 1294) mq	DURATA RICHIESTA 1 anni - _____ mesi - _____ giorni
DATI CATASTALI Porzione Foglio 1 mappale 469 Comune di Bergoggi Porzione Foglio 31 mappali 117-119-377 Comune di Vado Ligure	

ALLEGATI	
<input checked="" type="checkbox"/>	Carta d'identità in corso di validità del soggetto richiedente (obbligatorio)
<input checked="" type="checkbox"/>	Codice fiscale in corso di validità del soggetto richiedente (obbligatorio)
<input type="checkbox"/>	Copia della Procura (ove necessaria)
<input type="checkbox"/>	Breve relazione illustrativa dell'attività (obbligatorio)
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria (obbligatorio)

Il richiedente dichiara, in relazione ai dati personali forniti, di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016:

- l'Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale - con sede in Genova via della Mercanzia 2 - è il titolare del trattamento dei dati forniti con la compilazione del presente modulo;
- i dati sono raccolti con finalità di rilevante interesse pubblico e sono utilizzati dall'Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale nell'esercizio dei propri compiti istituzionali. Le fonti normative di riferimento sono la Legge n. 84 del 28 gennaio 1994 e relativi decreti attuativi, il Codice della Navigazione ed il Regolamento per l'Esecuzione del Codice della Navigazione
- i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura, disciplinata dalla legge, per i quali sono stati presentati e saranno conservati per il tempo necessario a gestire il rapporto scaturente dall'istanza medesima;
- il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria e la loro mancata produzione è prevista a pena di decadenza dell'istanza medesima;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione, oltre al personale dell'Amministrazione coinvolta, a tutti i soggetti aventi titolo ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, nonché ad altri soggetti ai fini dell'adempimento ad obblighi di legge;
- il trattamento dei dati avverrà, oltre che in modalità cartacea, anche mediante strumenti informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- i dati forniti saranno trasmessi agli organi dell'Autorità Giudiziaria che ne facciano richiesta;
- in ogni momento, potranno essere esercitati i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, contattando il Titolare del Trattamento o il Responsabile della Protezione dei dati, quest'ultimo raggiungibile all'indirizzo mail responsabileprotezionedati@portsofgenoa.com.

18.06.2024
Savona,

firma del richiedente

Firmato digitalmente da: SARPERO SALVATORE
Data: 18/06/2024 14:50:31

.....