

Allegato 5

Al Centro Controllo Area Pesca di

e, p.c.

Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali

Direzione generale della Pesca marittima e dell'acquacoltura

pemac.direzione@pec.politicheagricole.gov.it

Comando generale del Corpo delle Capitanerie di porto – Fisheries Monitoring Centre (FMC)

fmc@mit.gov.it

CRM Srl - info@crmsrl.it

Oggetto: richiesta di sbarco di Apparato di Controllo Satellitare. Circolare esplicativa - D.M. 13.04.2015. (armatori).

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) via _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di armatore del peschereccio denominato _____

iscritto nelle matricole/Registro NN.MM. e GG.³ di _____

al nr. _____ UE _____, Nom. Int. _____

ovvero nella sua qualità di _____

dell'impresa armatoriale _____

ragione sociale e forma giuridica _____

con sede legale in _____ (____) via _____

telefono _____ fax _____

email _____ sito web _____

codice fiscale/partita IVA _____

CHIEDE

in virtù della sua qualità di armatore del predetto peschereccio di essere autorizzato allo sbarco di un Apparato di Controllo Satellitare (ACS) ai sensi della circolare esplicativa - D.M. 13.04.2015 per la seguente motivazione:

³ cancellare la voce che non interessa.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA CHE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- n) Il peschereccio sopra indicato è regolarmente iscritto nelle matricole/Registro NN.MM. e GG.¹ di _____ al nr. _____
- o) di aver presentato dichiarazione di armatore presso l'ufficio di iscrizione del peschereccio;
- p) che l'armatore è iscritto nel registro delle imprese di pesca di cui all'art. 63 del D.P.R. 1639/68;

ALLEGA

15. questionario armatore;

16. copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità;

PRENDE ATTO

che i dati sopra riportati, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali dell'Amministrazione ai sensi quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i.;

che i dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge;

che in relazione al trattamento dei predetti dati, è possibile esercitare i diritti di cui alla parte I del titolo II del D.Lgs. 196/2003;

che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine dell'accreditamento nel PWU e che l'eventuale rifiuto determinerà il diniego all'accreditamento stesso.

_____, _____
(LUOGO) (DATA)

IL DICHIARANTE

(TIMBRO E FIRMA)

QUESTIONARIO ARMATORE

ragione sociale e forma giuridica _____
 settore di attività _____
 con sede legale in _____ (___) via _____
 con sede operativa in _____ (___) via _____
 telefono _____ fax _____
 email _____ sito web _____
 codice fiscale/partita IVA _____
 iscrizione alla camera di commercio nr. _____ di _____
 legale rappresentante _____
 nato/a _____ (___) il _____
 residente a _____ (___) via _____
 codice fiscale _____
 peschereccio denominato _____
 iscritto nelle matricole/Registro NN.MM. e GG.² di _____
 al nr. _____ UE _____, Nom. Int. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/00 e s.m.i.; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s.m.i.; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni (cambio armatore, cambio ufficio di iscrizione, etc.), mediante nuovo invio del presente modulo con dati aggiornati.

_____, _____
 (LUOGO) (DATA)

IL DICHIARANTE

 (TIMBRO E FIRMA)

² cancellare la voce che non interessa.