

Allegato 3

Al Centro Controllo Area Pesca di

e.p.c. Comando generale del Corpo delle Capitanerie
di porto – Fisheries Monitoring Centre (FMC)
fmc@mit.gov.it

CRM Srl - info@crmsrl.it

Oggetto: richiesta di *sostituzione* 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.² 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 alla *sostituzione* un Apparato di Controllo Satellitare (ACS) ai sensi della circolare esplicativa - D.M. 13.04.2015.

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

² cancellare la voce che non interessa.

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

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

ALLEGA

13. questionario armatore;

14. 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.