



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

Al Bacino Idrografico Adige Po
Sezione di Rovigo
Viale della Pace 1/D
45100 Rovigo

Ufficio Opere Marittime

MODELLO DOMANDA D1

Domanda di rilascio concessione e di eventuale contestuale
anticipata occupazione-richiesta di destinazione di zone
demaniali marittime ad altri usi pubblici

Il Richiedente

Si allega

- -Relazione tecnico-illustrativa dell'oggetto della richiesta di concessione demaniale marittima, sottoscritta da un tecnico abilitato, in n. 8 copie, con individuazione, descrizione e quantità delle superfici oggetto della richiesta, nonché specificazione delle attività che si intendono esercitare;
- -Elaborati grafici in n. 8 copie sottoscritti da un tecnico abilitato, su supporto cartaceo ed informatico contenenti:
 - a) stralcio catastale in scala 1.1000;
 - b) planimetria della superficie, o del manufatto, o dello specchio acqueo di cui si chiede la concessione, contenente l'indicazione delle aree, in scala 1.5000;
- -visura catastale.

Intercalare n.

quadro
pag. 1/1

RF

RICHIEDENTE – persona fisica –

DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

 Italiana Estera

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

numero
<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

numero
<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro
pag. 1/3

RD

RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –

DATI IDENTIFICATIVI

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

SEDE SECONDARIA

(società, cooperativa, fondazione, etc.)
(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

<input type="text"/>
<input type="text"/>

C.A.P.

<input type="text"/>

Provincia (sigla)

<input type="text"/>

Indirizzo (via, piazza)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Numero civico

<input type="text"/>

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –

DATI ANAGRAFICI
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)

 M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

 Italiana Estera

(Nei caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

