



UFFICIO TERRITORIALE DI GENOVA
SERVIZIO CONCESSIONI E LICENZE
UFFICIO LICENZE DEMANIALI - COMMERCIALE

**IL DIRETTORE DELL'UFFICIO TERRITORIALE DI GENOVA SERVIZIO
DELL'AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL MAR LIGURE OCCIDENTALE (AdSP)**

VISTA

l'istanza di subingresso di concessione-demaniale marittima ex art. 46 Codice della Navigazione Protocollo 24925 del 30/09/2019, di seguito allegata in copia in formato elettronico, depositata presso Palazzo S. Giorgio in Genova, Via della Mercanzia 2, da PIROLA SILVANO ditta individuale congiuntamente a BISACCIA ANDREA ditta individuale, che costituisce parte integrante del presente Avviso,

ORDINA

che, ai sensi dell'art. 18 Reg. Cod. Nav., tali istanze sia pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione www.portsofgenoa.com, per il periodo di giorni **VENTI** a far data dal 05/10/2019 al 25/10/2019

ED INVITA

tutti coloro che possono avervi interesse a presentare per iscritto eventuali osservazioni a Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale - Ufficio Territoriale di Genova - Servizio Concessioni e Licenze (Palazzo San Giorgio - Via della Mercanzia 2, Genova), entro il **perentorio termine del** 25/10/2019, specificando gli estremi della domanda pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente a cui si intende far riferimento. Si avverte che, trascorso il termine stabilito, non sarà accettato alcun reclamo. Riservata, comunque, ogni diversa e/o ulteriore valutazione da parte dell'Ente in ordine alle eventuali osservazioni e/o istanze concorrenti presentate. La suddetta istanza, pubblicata sul sito dell'Amministrazione www.portsofgenoa.com, è depositata per la consultazione, corredate di relativi allegati, nei giorni da lunedì a venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.30, presso il Servizio Concessioni e Licenze in Palazzo San Giorgio a Genova, Via della Mercanzia 2.

Per informazioni contattare: Loredana Parodi telefono 0102412738 email l.parodi@porto.genova.it

**IL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO TERRITORIALE DI GENOVA**

Avv. Antonella Traverso

Allegati: c.s.d.



Autorità di Sistema Portuale
del Mar Ligure Occidentale

Palazzo San Giorgio - Via della Mercanzia 2 - 16124 Genova - CF/P.IVA 02443880998 - Tel. +39.010.2411
www.portsofgenoa.com - E-mail: segreteria.generale@porto.genova.it - Pec: segreteria.generale@pec.porto.genova.it

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti



Sistema Informativo Demanio marittimo.

Modello Domanda D4

Amministrazione Competente: AUTORITA' PORTUALE GENOVA

Quadro Principale	DOMANDA DI SUBINGRESSO
--------------------------	-------------------------------

Concessione Oggetto di Subingresso
Amministrazione che ha rilasciato il titolo: AUTORITA' PORTUALE GENOVA
Numero Concessione: 311 Anno Concessione: 2018
Tipo Concessione: LICENZA Legge Concessione AP: Concessione ex art 36 Cod.Nav.

Estremi Domanda Precedente
Amministrazione a cui è stata presentata:
Numero di protocollo: Data Registrazione:

QUADRI BASE COMPILATI
 SF SUBENTRANTE - persona fisica
 SD SUBENTRANTE - soggetto diverso da persona fisica
 DC DATI DEL CONCESSIONARIO

QUADRI FACOLTATIVI COMPILATI
 EC ELEZIONE DOMICILIO CONCESSIONARIO
 ES ELEZIONE DOMICILIO SUBENTRANTE
 PC PROCURATORE CONCESSIONARIO
 PS PROCURATORE SUBENTRANTE
 DI DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA

Il sottoscritto chiede di poter essere sostituito nel godimento della concessione dal/i subentrante/i identificato/i nel relativo quadro ed eventuali intercalari.

Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

FIRMA

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di voler subentrare nella concessione demaniale marittima oggetto della presente domanda e di voler succedere nelle posizioni attive e passive, passate e future che ne derivano come se la concessione gli fosse stata rilasciata fin dall'origine. Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

FIRMA

Spazio riservato all'ufficio

Numero di protocollo: Codice Amministrazione - Codice AOO - Nr. Registrazione

Data registrazione: FIRMA DEL RESPONSABILE

Quadro SD**SUBENTRANTE - soggetto diverso da persona fisica -****Dati Identificativi**

Codice Fiscale: 03814480103

Ragione Sociale / Denominazione: DITTA INDIVIDUALE DI BISACCIA ANDREA

Denominazione Abbreviata:

Sede Legale

Comune (o Stato Estero) della Sede Legale: GENOVA

Frazione (o Comune Estero) della Sede Legale:

C.A.P.: ██████████

Provincia: GE

Indirizzo: ██████████

Numero Civico: 10/1

Telefono: ██████████

Fax: - -

E-mail:

Sede Secondaria

Comune (o Stato Estero) della Sede Secondaria:

Frazione (o Comune Estero) della Sede Secondaria:

C.A.P.:

Provincia:

Indirizzo:

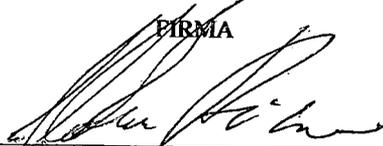
Numero Civico:

Telefono: - -

Fax: - -

E-mail:

FIRMA



Quadro DC**DATI DEL CONCESSIONARIO****Persona Fisica**

Il sottoscritto

Cognome: PIROLA

Nome: SILVANO

Codice Fiscale: PRLSVN59C05G411R

Soggetto Diverso da Persona Fisica

Il sottoscritto

Codice Fiscale:

Cognome:

Nome:

In qualità di rappresentante legale della

Ragione Sociale/Denominazione:

Codice Fiscale:

Motivazione Subingresso

CESSAZIONE ATTIVITA' E SUBENTRO DI ATTIVITA' ANALOGA

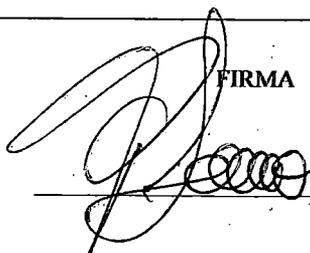
Collegamento Concessionario cedente e subentrante/i

Dichiara di voler essere sostituito nel godimento della concessione dal/i soggetto/i seguenti:

03814480103

DITTA INDIVIDUALE DI BISACCIA ANDREA

FIRMA



Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)

Codice Fiscale: PRLSVN59C05G411R

Cognome: PIROLA

Nome: SILVANO

Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)

Codice Fiscale:

Ragione Sociale/Denominazione:

Denominazione Abbreviata:

Domicilio

Comune di Residenza/Sede Legale: GENOVA

Frazione:

C.A.P.: 16100

Provincia: GE

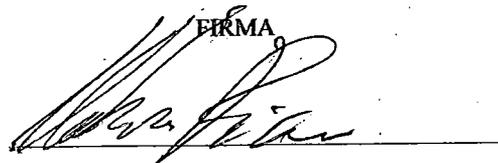
Indirizzo: ██████████

Numero Civico: ██████

Telefono: 0███ ██████████

Fax: - -

E-mail:

FIRMA


Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)

Codice Fiscale:

Cognome:

Nome:

Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)

Codice Fiscale: 03814480103

Ragione Sociale/Denominazione: DITTA INDIVIDUALE DI BISACCIA ANDREA

Denominazione Abbreviata:

Domicilio

Comune di Residenza/Sede Legale: GENOVA

Frazione:

C.A.P.: 16100

Provincia: GE

Indirizzo: [REDACTED]

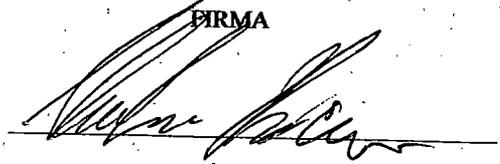
Numero Civico: [REDACTED]

Telefono: [REDACTED]

Fax: - -

E-mail:

FIRMA



DOCUMENTO**N.COPIE**

DOCUMENTO IDENTITA' BISACCIA ANDREA

1

VISURA CAMERALE SILVANO PIROLA

1

VISURA CAMERALE BISACCIA ANDREA

1

DOCUMENTO IDENTITA' PIROLA SILVANO

1

FIRMA
