

Marca da
bollo
16,00 Euro

REGIONE
TOSCANA



All' AUTORITA' PORTUALE REGIONALE
Lungo Canale est, 11
55049 VIAREGGIO
(tel. 055/4384150)

Richiesta iscrizione nei Registri Art. 68 C.N.

Il/la sottoscritto/a nato il

a Cittadinanza residente a

via

Codice fiscale

In qualità di Titolare/Legale rappresentante della Ditta Individuale/Società

con sede a in via

P.IVA Tel./cell.

e-mail PEC

CHIEDO

L'iscrizione nei Registri di cui all'art 68 C.N. tenuti da codesta Autorità Portuale per l'esercizio delle seguenti attività nel porto di Viareggio:

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono puniti ai sensi del vigente Codice Penale e delle Leggi speciali in materia dichiara ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 20 dicembre 2000 n° 445

Di essere legale rappresentante della Ditta/Società

Che la Ditta individuale/Società è iscritta al n° del Registro delle Imprese tenuto dalla

C.C.I.A.A. di ovvero (*indicare l'iscrizione in Albi, Registri ed Elenchi istituiti per*

l'esercizio dell'attività, secondo la vigente normativa rilasciati dalle competenti Autorità Amministrative)

che a carico dell'impresa non sono in atto procedure fallimentari, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta e che la stessa non è stata sottoposta negli ultimi cinque anni a misure concorsuali;

di essere in regola con gli adempimenti di cui all'art. 20 del Testo Unico delle disposizioni sull'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali approvato con D.P.R. 30 giugno 1965 n° 1124;

l'adempimento agli obblighi in materia di sicurezza e di prevenzione degli infortuni imposti dal D. Lgs 19 settembre 1994, n° 626 e successive modificazioni ed integrazioni, con specifico riferimento alle attività di cui si richiede l'autorizzazione e lo specifico impegno a coordinare con il committente, l'adozione di necessari accorgimenti utili all'eliminazione dei rischi dovuti all'interferenza fra le varie attività lavorative (*o, alternativamente, le ragioni di inapplicabilità della suddetta normativa*);

di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di

valido fino al (*per i soggetti non appartenenti all'Unione Europea*)

Dichiaro inoltre, di manlevare l'Autorità Portuale Regionale da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose che potrebbero derivare dalla medesima attività, e altresì mi impegno a comunicare tempestivamente ogni modificazione intervenuta negli aspetti proprietari e nella struttura d'impresa successivamente alla presente istanza.

Allego alla presente istanza i seguenti documenti:

- 1) elenco, degli eventuali collaboratori e/o dipendenti che dovranno operare nelle aree del porto di Viareggio per conto della Ditta/Società o persona fisica titolare del certificato d'iscrizione;
- 2) elenco dei mezzi utilizzate per lo svolgimento dell'attività con documentazione attestante la disponibilità (*proprietà, leasing o locazione*) della Ditta individuale o Società,
- 3) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità .
- 4) Copia ricevuta di versamento di euro 70,00 (iban e n. di c/c postale consultabili sul sito)

Modalità di invio della richiesta

La documentazione potrà essere inviata per mezzo pec all'indirizzo : autoritaportualeregionale@postacert.toscana.it , completa di tutti gli allegati richiesti e con applicata marca da bollo.

_____ li _____

Firma e timbro

- Parte riservata all'Autorità Portuale Regionale -

Vista la presente istanza ed i documenti ad essa allegati;

SI ATTESTA

L'iscrizione nei Registri di cui all'art. 68 C.N. Del porto di Viareggio avvenuta in

data al n°

Viareggio li

Per
Il Segretario Generale/ Commissario



