

**Richiesta annuale autorizzazione ad operare nel Piazzale/Area F del porto di Chiavari - 2017**

Tutti i campi sono obbligatori

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Partita iva/C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione e di accettare tutte le norme, nessuna esclusa, contenute nel "Regolamento per l'uso temporaneo del Piazzale (o Zona F) per lavori - versione 2017;

**CHIEDE**

L'autorizzazione per l'anno **2017** ad operare nell'ambito del Piazzale (o Zona F) del porto turistico di Chiavari per svolgere i seguenti lavori di cui alla visura camerale:

\_\_\_\_\_

**A TAL FINE ALLEGA**

- Visura camerale (massimo 6 mesi);
- DURC massimo (3 mesi);
- Copia iscrizione ex art. 68 C.N.;
- Fotocopia documento identità;
- Evidenza\* registro carico e scarico rifiuti (se previsto per l'attività svolta)

\*per evidenza deve intendersi fotocopia in carta semplice della prima pagina.

Acconto al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 per le finalità e gli scopi istituzionali di codesta Società.

Chiavari, \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_