

Modulo di richiesta Annuale utilizzo dello scivolo portuale senza argano

(I campi con l'asterisco * sono obbligatoriamente da compilare)

Il sottoscritto* _____ nato a* _____ residente
a* _____ () **numero di telefono mobile** * _____. In qualità
di Proprietario (ovvero specificare) * _____. C.F.* _____
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci e/o formazione od uso di atti falsi

Chiede

L'utilizzo per il 2016 dello scivolo posto in prossimità dello scalo di alaggio presso Marina Chiavari per

Varare e Alare

l'unità da diporto della quale dichiara le seguenti caratteristiche (i punti con l'asterisco * sono obbligatori)

Lunghezza metri * _____; **Larghezza** * _____; **Colore** * _____;

Portata massima in Kg* (comprensiva di carrello e motore) _____;

Tipo motore e marca _____;

Nome (se presente): _____;

Elementi di identificazione (per eventuale ricerca e soccorso) _____;

Con la sottoscrizione della presente si ritiene manlevata ed indenne Marina Chiavari Srl a Socio Unico da qualsiasi pretesa avanzata sia dal sottoscritto che da terzi per danni subiti e/o causati per l'uso di detto scivolo e di ogni attività connessa con le operazioni di alaggio e varo. Dichiara inoltre di rinunciare totalmente alla rivalsa nei confronti di Marina Chiavari Srl e/o di suoi dipendenti e incaricati.

Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento di esercizio ed uso del porto turistico di Chiavari approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 39 del 9.05.14 e del Regolamento di esercizio ed uso del porto approvato con Ordinanza Capitaneria di Porto di Santa Margherita Ligure numero 11/2007 (e succ. modifiche) disponibili presso gli Uffici del Porto o su sito web di Marina Chiavari.

Chiavari* _____

Firma* _____