DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER **SOCIETÀ O COOPERATIVE**

(Compilare a macchina o in stampatello, chiaro e leggibile)

Da inviare esclusivamente (in formato pdf, unico file, risoluzione da 100 a 300 DPI) tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: *cme_sardegna@postacert.difesa.it*, relativa al Comando Militare Esercito Sardegna – Ufficio Personale, Logistica e Servitù Militari. Via Torino, 21 - 09124 Cagliari.

applicare la marca da bollo di € 16,00 e annullarla

a. Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome e Nome)

b. nato/a a _____ (Luogo di nascita) il ____ (gg) ____ (mm) ____ (anno)

c. rappresentante dell'Impresa di Pesca _____

d. Partita IVA _____

e. con sede in _____ prov. _____

f. via _____ nr. _____

g. iscritta al nr. _____ /parte _____

h. della Capitaneria di Porto /U.M. di _____

i. armatrice della barca/MP _____

j. iscritta al nr. _____ dei RR.NN.MM. e GG. di _____

k. di TSL _____ lunghezza _____ (metri) Sistema di localizzazione GPS SI NO

l. titolare della licenza di pesca n° _____

m. rilasciata il ____ (gg) ____ (mm) ____ (anno) valida sino al ____ (gg) ____ (mm) ____ (anno)

n. o attestazione provvisoria n° _____ rilasciata il ____ (gg) ____ (mm) ____ (anno)

o. dell'U. M. di _____

p. **DICHIARA DI AVER ESERCITATO NELL'ANNO** _____

q. l'attività di pesca abitualmente nella zona di mare compresa tra _____ e _____

r. sita ad una distanza di circa ____ (Km) dal Comune di _____

s. e di aver subito in tale anno, nell'esercizio della pesca, le limitazioni per esercitazioni militari presso il poligono di _____

t. e di aver rispettato il Fermo biologico (per licenze con sistemi di pesca Strascico e/o Volante):

DAL ____ **AL** ____ **DAL** ____ **AL** ____ **DAL** ____ **AL** ____

☐ Barrare la casella se la nave ha optato per la continuazione dell'attività con altri sistemi di pesca, QUINDI allegare la copia della dichiarazione resa dall'armatore all'Autorità Marittima competente.

Quadro "A"

Per quanto precede
CHIEDE GLI INDENNIZZI

dovuti ai sensi dell'art. 332 D.lgs 15 marzo 2010 n. 66 (già art. 15 L. 898/76), del Protocollo d'Intesa in data 09-08-1999, Protocollo Integrativo in data 08-09-2005 e Protocollo in data 26-10-2016 per lo sgombero di specchi d'acqua utilizzati per esercitazioni militari, per i seguenti imbarcati e relativi periodi nel corso dell'anno _____:

Sig./ra

Cognome e Nome

nato/a a | il

Luogo di nascita — gg — mm — anno

residente in | Via | n°

codice fiscale

Periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — Qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — Qualifica

Sig./ra

Cognome e Nome

nato/a a | il

Luogo di nascita — gg — mm — anno

residente in | Via | n°

codice fiscale

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

Sig./ra

Cognome e Nome

nato/a a | il

Luogo di nascita — gg — mm — anno

residente in | Via | n°

codice fiscale

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

Intercalare Quadro “A”

Sig./ra

Cognome e Nome

nato/a a | il

Luogo di nascita — gg — mm — anno

residente in | Via | n°

codice fiscale

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — Qualifica

Sig./ra

Cognome e Nome

nato/a a | il

Luogo di nascita — gg — mm — anno

residente in | Via | n°

codice fiscale

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — Qualifica

Sig./ra

Cognome e Nome

nato/a a | il

Luogo di nascita — gg — mm — anno

residente in | Via | n°

codice fiscale

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

periodo dal — gg — mm — anno — al — gg — mm — anno — qualifica

a tal fine si allegano in copia: **Quadro "B"**

- documento d'identità e Codice Fiscale del richiedente (in corso di validità e regolarmente sottoscritto);
- documento atto a dimostrare la titolarità o legittimità a rappresentare l'Impresa (visura camerale);
- licenza di pesca o attestazione provvisoria in corso di validità, completa degli estremi di pagamento della tassa di concessione governativa;
- certificazione dell'Ufficio Marittimo sull'armamento ed idoneità della barca alla pesca;
- ruolino/i d'equipaggio della barca;
- foglio matricolare di tutti gli imbarcati;
- fotocopia codice fiscale di tutti gli imbarcati;
- documentazione atta a dimostrare il rapporto di lavoro con l'imbarcato: Libro Unico del Lavoro o Buste Paga relative all'intero periodo di imbarco;
- per le imbarcazioni interessate al "fermo biologico", copia della/e comunicazione/i:
  - con la quale l'armatore informa l'Autorità Marittima competente di voler optare per la continuazione dell'attività di pesca durante il periodo di "interruzione temporanea obbligatoria continuativa", con attrezzi da posta diversi dallo strascico e/o volante.
- Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali firmata dal rappresentante dell'Impresa di Pesca.

AVVERTENZE:
- tutte le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000;
- tutta la documentazione in corso di validità allegata alla domanda deve essere riprodotta **integralmente e chiaramente leggibile e fornita esclusivamente in formato pdf, risoluzione da 100 a 300 DPI**.

(N.B. Il modello della domanda deve essere compilato, in grafia chiara e comprensibile, in tutte le sue parti e non può essere modificato)

Quadro "C"

INDENNIZZO INTEGRATIVO
(Specificità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____ prov._____ e

residente a_____in_____

Rappresentante legale dell'impresa di pesca _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il M/P denominato _____

matricola _____, nell'anno_____ ha ormeggiato permanentemente nel

_____

ed ha esercitato la propria attività di pesca nelle acque marittime prospicienti il poligono di _____, e pertanto chiede, che per tutti gli imbarcati, venga corrisposto l'indennizzo integrativo di cui al Protocollo Integrativo dell'8 settembre 2005.

luogo e data FIRMA

_____ _____

AVVERTENZE:

- tutte le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000;
- tutta la documentazione in corso di validità allegata alla domanda deve essere riprodotta **integralmente e chiaramente leggibile e fornita esclusivamente in formato pdf, risoluzione da 100 a 300 DPI.**

(N.B. Il modello della domanda deve essere compilato, in grafia chiara e comprensibile, in tutte le sue parti e non può essere modificato)

Quadro "D"

Chiede inoltre, che le comunicazioni inerenti la presente domanda vengano inviate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C. e/o INI-PEC)*:

_____,

predetta P.E.C. e/o INI-PEC è intestata a*: _____,

che elegge il proprio domicilio a tutti i fini di legge per il presente procedimento in:

via* _____ nr.* _____, località* _____ prov.* _____

CAP* _____, tel./ cell.*_____

e-mail _____.

FIRMA

luogo _____e data _____ _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.**)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov._____

e residente in _____, Rappresentante legale dell'impresa di pesca denominata _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. sotto la propria responsabilità, **dichiara** che i dati identificativi sopraindicati e la documentazione allegata alla presente domanda è conforme all'originale ed aggiornata per il periodo di riferimento della domanda.

FIRMA

luogo _____e data _____ _____

AVVERTENZE:

- tutte le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000;
- tutta la documentazione in corso di validità allegata alla domanda deve essere riprodotta **integralmente e con grafia chiara e comprensibile chiaramente leggibile e fornita esclusivamente in formato pdf, risoluzione da 100 a 300 DPI.**

(* le voci contrassegnate con l'asterisco sono obbligatorie)

Quadro "E"

IMPOSTA DI BOLLO DI € 16,00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____codice fiscale _____

residente a _____ in via/piazza _____, n. ____,

tel. _____, PEC _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa/società/cooperativa _____

con sede legale nel Comune di _____ prov. ____ P. IVA n° _____,

valendosi della facoltà prevista dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 relativamente alla richiesta indennizzi ex art. 332 D.Lgs. 15 marzo 2010, n. 66 relativamente all'imbarcazione denominata _____ matricola _____ e che la marca da bollo, già annullata, è contraddistinta da:

- identificativo n._____; data e ora di rilascio _____;
- si impegna a conservare l'originale dell'istanza con la marca da bollo apposta e annullata per tutto il tempo previsto dalla legge.

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

Luogo _____e data _____ _____

N.B.: Allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

1. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito Regolamento), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da loro forniti o, comunque, acquisiti nel corso dello svolgimento dell'attività amministrativa, è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle relative attività istituzionali. Il trattamento dei dati personali e particolari avverrà a cura del personale a ciò appositamente autorizzato, ai sensi delle vigenti disposizioni impartite dal Titolare, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate e con l'ausilio di apposite banche-dati automatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle finalità per cui i dati personali e particolari sono raccolti e/o successivamente trattati; ciò anche in caso di eventuale comunicazione a terzi che si renda necessaria, ai sensi della normativa vigente.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie connesse con il procedimento amministrativo di competenza, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento all'espletamento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
   a. il Titolare del trattamento è lo Stato Maggiore dell'Esercito, con sede in Roma 00187, via XX Settembre, 123/A. Il Titolare può essere contattato inviando apposita *e-mail* ai seguenti indirizzi di posta elettronica: *statesercito@esercito.difesa.it*; indirizzo posta elettronica certificata: statesercito@postacert.difesa.it;
   b. il Referente del Responsabile della Protezione dei Dati personali è il Capo del I Reparto dello SME, con sede in Roma 00187 in via XX Settembre 123/A e può essere contattato via mail al seguente indirizzo: smelegale@esercito.difesa.it;
   c. il Responsabile per la Protezione dei Dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti *e-mail*: rpd@difesa.it; indirizzo di posta elettronica certificata: rpd@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
   d. le finalità del trattamento sono connesse ai procedimenti amministrativi inerenti **la liquidazione degli indennizzi agli operatori della pesca per sgombero di specchi d'acqua interessati da esercitazioni militari che trova la sua base giuridica nell'art. 332 del D.Lgs. 15/03/2010 n. 66 "Codice dell'Ordinamento Militare"** e successive modifiche e integrazioni, e nel D.P.R. del 15/03/2010 n. 90, "Testo Unico delle disposizioni regolamentari in materia di Ordinamento Militare" e successive modifiche e integrazioni, nonché nella specifica normativa di settore;
   e. i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa, ai sensi della normativa vigente;
   f. l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
   g. il periodo di conservazione è stabilito sino al conseguimento delle finalità pubbliche per le quali i dati sono trattati, ivi compresa la tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
   h. l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, indirizzi *e-mail*: *protocollo@gpdp.it*, pec.: *protocollo@pec.gpdp.it*;
   i. i dati personali sono stati ottenuti dal Rappresentante dell'Impresa di Pesca indicato al punto a. della annessa domanda di liquidazione quale soggetto diverso dall'interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
   j. agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto_____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Firma

Luogo _____, data _____ _____