



CITTA' DI CAPRI  
PROVINCIA DI NAPOLI

(Modello del 03.6.2020 per il diporto commerciale)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di CAPRI

OGGETTO: ISTANZA PER ACCEDERE ALLA GRADUATORIA AGLI ORMEGGI E AI PONTILI GALLEGGIANTI NEGLI SPECCHI ACQUEI DENOMINATI: "LEVANTE E PONENTE" IN REGIME DI C.D.M. AL COMUNE DI CAPRI ALL'INTERNO DEGLI SPECCHI ACQUEI DEL PORTO COMMERCIALE DI CAPRI.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il ..... residente a ..... Legale  
Rappresentante della Società ..... con sede legale  
a ..... alla Via ..... C.F./P.I.  
..... tel. .... indirizzo posta elettronica:  
..... indirizzo posta elettronica certificata .....

CHIEDE

*"l'assegnazione per la durata indicata nel regolamento di un posto di ormeggio all'interno degli specchi acquei in regime di Concessione Demaniale Marittima rilasciate dalla regione Campania alla Città di Capri al fine di ormeggiare il natante di cui alla successiva lettera A"*

E, consapevole delle responsabilità in cui si incorre in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA E CONTESTUALMENTE AUTOCERTIFICA AI SENSI AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N° 445

A) di essere Possessore o Proprietario, dell'unità da **diporto commerciale** (fa fede il nominative riportato sul contratto di assicurazione del natante) avente le seguenti caratteristiche, tipo: ..... denominazione dell'unità:



....., con una lunghezza fuori tutto di metri .....  
(max 10 metri) compreso di eventuali appendici (scaletta, ancora, plancetta, etc.) .....  
e larghezza fuori tutto ....., con materiale di costruzione ..... con  
motore marca ....., matricola .....HP.....

Dentro bordo/fuori bordo e titolare di contratto assicurativo intestato a ..... numero  
..... con scadenza ..... stipulata con l'agenzia  
..... in data ..... e che l'ultima variazione assicurativa è  
avvenuta in data .....

**B)**

- di non detenere posti barca in altre concessioni demaniali ubicate nel porto di Capri;

**oppure**

- di svolgere in via esclusiva l'attività di noleggio e/o locazione, di possedere un solo natante, attualmente detenuto in altre concessioni demaniali ubicate nel porto di Capri, e di rinunciare a detto posto barca se dovessi risultare assegnatario nella presente procedura;

**C)** che la società richiedente non è partecipata da soggetti partecipanti alla graduatoria anche attraverso società, enti giuridici, ditte individuali;

**D)** di possedere comprovata disabilità/che il sig. .... appartenente al proprio nucleo familiare di primo grado (indicare grado di parentela ..... ) possiede comprovata disabilità certificata da specifico decreto Asl/Inps;

**E)** di essere in regola con la normativa previdenziale e assistenziale nell'ipotesi di utilizzo commerciale dell'imbarcazione e che la mia attività di diporto ad uso commerciale è (barrare il campo interessato),

- Noleggio;
- Locazione.

Inoltre, il sottoscritto ..... dichiara che tale attività da diporto ad uso commerciale la svolge in modo (barrare il campo interessato):

- esclusivo,
- non esclusivo.

**F)** Per le ditte/società che per l'anno 2019 hanno già dichiarato presso la Circomare Capri di utilizzare più di una unità per lo svolgimento dell'attività di diporto uso commerciale, si chiede di dichiarare, pena la esclusione dalla graduatoria:

1. Numero delle unità destinate per l'anno 2019 all'attività di diporto ad uso commerciale e non commerciale: (indicare anche quelle di altre persone giuridiche comprese le ditte individuali riconducibili allo stesso nucleo familiare).....;

2. Di ogni singola unità dichiarare (ad eccezione dell'unità oggetto della presente istanza per anno 2019 ) nome del natante, tipo e dimensione f.t.:

- \_\_\_\_\_;



- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

3. luogo di ormeggio di ogni singola unità

.....;

- G)** di avere tutte le autorizzazioni previste dalla legge in materia per lo svolgimento dell'attività di diporto ad uso commerciale;
- H)** dopo aver letto attentamente il Regolamento, dichiaro di conoscere ed accettare tutte le norme contenute nello stesso, approvato dal Consiglio Comunale di Capri in data 15 maggio 2020, allegato all'avviso della domanda sottoscritta, per la gestione degli ormeggi negli specchi d'acqua del demanio marittimo in regime di concessione al Comune all'interno del Porto Commerciale dell'isola di Capri, denominati Levante e Ponente e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati e di accettare gli esiti selezionativi scaturenti dalla successiva fase amministrativa da espletarsi e rinunciarne l'eccezione in qualsiasi sede giudiziaria;
- I)** di essere consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di falsa dichiarazione, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- J)** l'inesistenza a suo carico di procedimenti in corso o di sentenze di condanna penale passate in giudicato per reati non colposi ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta, di misure di prevenzioni pendenti a carico del titolare, del legale rappresentante o dell'amministratore e la regolarità rispetto alla normativa antimafia;
- K)** l'insussistenza a suo carico, negli ultimi 5 anni, di provvedimenti per essere stato responsabile di occupazione abusiva dell'area de quo in spregio al regolamento allora vigente, riscontrati da verbali e/o contestazioni elevate dal Comando della Polizia Municipale, dal settore Demanio del Comune di Capri e/o dall' Autorità Marittima Locale e di provvedimenti di decadenza dell'autorizzazione all'ormeggio nella stessa area così come previsto al paragrafo 1) dell'art. 19 del vigente Regolamento.
- L)** dichiaro di essere in regola con i pagamenti dei Tributi Locali.
- M)** I soci che compongono la società partecipante sono tutti residenti nell'isola di Capri e sono I seguenti: Nominativo ..... ..
- N)** di possedere comprovata disabilità/che il sig. .... appartenente al proprio nucleo familiare di primo grado (indicare grado di parentela ..... ) possiede comprovata disabilità certificata da specifico decreto Asl/Inps;

Capri, .....

Il dichiarante .....

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per il trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché alla

loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di Legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri Enti o Amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente comunicazione.

Capri, .....

Il dichiarante .....

***Il sottoscritto a pena di nullità della presente istanza, allega la seguente documentazione:***

- 1) Documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Documenti dell'imbarcazione e del motore;
- 3) Contratto polizza assicurativa;
- 4) Certificato di famiglia e di residenza o autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (*i coniugi, non appartenenti allo stesso stato di famiglia, dovranno dichiarare l'esistenza o meno dello stato di separazione legale*);
- 5) Visura Camerale aggiornata a non oltre 30 giorni dalla data di presentazione della istanza (non verrà presa in considerazione la semplice istanza d'iscrizione alla Camera di Commercio);
- 6) Documento unico di regolarità contributiva (D.u.r.c.) regolare ed in corso di validità (ed in caso di esenzione dichiarare sotto propria responsabilità la norma di riferimento che esonera la presentazione del Durc);
- 7) Foto a colori dell'unità;
- 8) Fototessera del proprietario;
- 9) Nella sola ipotesi di disabilità personale o all'interno del nucleo familiare di primo grado, allegare la specifica documentazione, il decreto dell'ASL o Inps tesa a comprovare la disabilità;
- 10) Copia del regolamento firmato per presa visione e accettazione.

Capri, .....

Il dichiarante .....