




associazione di promozione sociale
ai sensi della legge 383/2000
iscrizione al registro nazionale n° 30

AUTORITA' PORTUALE DI GENOVA PROTOCOLLO CENTRALE	
Ufficio Competente: DEM Genova	
Prot. N. 0002337 /A del 31/01/2013	
	
N.	
Uff. DEN	Copia

Spett. le
AUTORITA' PORTUALE di GENOVA
Direzione Gestione del Territorio
Servizio Demanio -
Ufficio Licenze demaniali Riparazioni
Navali
Via Della Mercanzia, 2
16124 GENOVA (GE)

Oggetto: istanza rinnovo concessione demaniale marittima arch. 2804

Il sottoscritto Gabriele Taddeo in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione Arci Genova P.I./CF 03570340103/95019550102 con sede legale in Genova Via al Molo Giano - Casa 25 Aprile., tel 010/2467506-508 cellulare 347-4109486 fax 010/2467510 mail segreteria@arcigenova.it

Premesso che la concessione demaniale individuata dal numero di Archivio 2804 relativa ai beni e pertinenze demaniali marittime site in Via Al Molo Giano - Varco Grazie - (ex locali Associazione Lavoratori Ramo Industriale) ad uso museo delle riparazioni navali, attività sociali, sportive e ricreative, scadrà il 30.04.2013, che è interesse dell'istante continuare ad esercitare sui medesimi compendi demaniali le stesse attività ed a mantenere le stesse destinazioni d'uso.

Insta affinché Autorità Portuale di Genova Voglia procedere al rinnovo della suddetta concessione demaniale, con decorrenza dal 01/05/2013 al 31/12/2016 per la durata di anni 4 (quattro), impegnandosi a presentare i Modelli di domanda di rilascio/rinnovo di concessione demaniale marittima richiesti dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e pubblicati sul sito <http://www.mit.gov.it> corredati da relative planimetrie, ed a corrispondere anticipatamente il canone nella misura che sarà indicata dall'Amministrazione, ex art. 16 Reg. Cod. Nav., e la cauzione ex art. 17 Reg. Cod. Nav. oltre le spese di pubblicazione su due quotidiani a tiratura nazionale e la Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana dell'avviso ex art. 18 Reg. Cod. Nav.

Si richiede altresì il rinnovo delle autorizzazioni ex art. 45 bis C.N. di cui alla Legge 494/93 e s.m. in favore delle seguenti associazioni:

Arci Liguria Comitato Regionale Liguria - Prociv. Arci Liguria - Movimento Consumatori Liguria Genova - Arci Solidarietà Genova - Associazione Baia del Re - Arci Servizio Civile.

UFFICIO AMMINISTRATIVO

Via al Molo Giano - Varco delle Grazie - Casa 25 aprile 16128 Genova C.F. 95019550102 tel 010.2467506/08 fax 010.2467510
e-mail manganaro@arciliguria.it - cordi@arciliguria.it www.arcigenova.org

Modello Domanda D6



BOLLO

- per la compilazione vedasi "Guida alla compilazione del Modello Domanda D6 (Affidamento ad altri soggetti delle attività della concessione)" -

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE

AUTORITA' PORTUALE GENOVA

Quadro principale

DOMANDA DI AFFIDAMENTO AD ALTRI SOGGETTI DELLE ATTIVITA' DELLA CONCESSIONE

Codice Fiscale del richiedente
(D.P.R. 02/11/76 n.784 s.m.)

95019550102

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo

AUTORITA' PORTUALE GENOVA

Numero concessione

28104

Anno concessione

2011

Tipo concessione:

(Barrare la casella di interesse)



Estremi domanda precedente

Amministrazione a cui è stata presentata

AUTORITA' PORTUALE GENOVA

Numero di protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione
10123

Data registrazione:

anno 2010

mese 04

giorno 27

QUADRO BASE COMPILATO

INTERCALARI UTILIZZATI



DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

(N.RO)
06

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI



E ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE



P PROCURATORE

Ufficio Competente: **DEM**

Genova

Prot.N. **0002337/A** del 31/01/2013



Il sottoscritto dichiara anche a nome degli eventuali soggetti cointestatari di voler affidare la/e attività oggetto della concessione indicata/e nel presente modello al/i soggetto/i di seguito identificato/i. Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

FIRMA

[Handwritten Signature]

Spazio riservato all'Ufficio

Numero di protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

FIRMA DEL RESPONSABILE

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

95016950109

Ragione sociale/denominazione

ARCI LIGURIA

COMITATO REGIONALE LIGURIA

Denominazione abbreviata (eventuale)

ARCI LIGURIA

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

MSSUTR7ZR0SD969K

Sesso

(barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

MASSA

Nome

WALTER

Comune (o Stato Estero) di nascita

GENOVA

C.A.P.

Provincia (sigla)

GE

Data di nascita

giorno mese anno
05 10 1972

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

Italiana

Estera

(Nel caso si posseda la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

GENOVA

Frazione (eventuale)

C.A.P.

161123

Provincia (sigla)

GE

Indirizzo (via, piazza)

VIA DEI GIUSTINIANI 66R

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

010

0982190

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

010

0982190

E-mail (facoltativo)

PRESIDENZA@ARCICIGURIA.IT

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

95097980106

Ragione sociale/denominazione

ARCI SOLIDARIETA' GENOVA

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

KVICSFNG9C08D969P

Sesso

(barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

KOVACI

Nome

STEFANO

Comune (o Stato Estero) di nascita

GENOVA

C.A.P.

Provincia (sigla)

GE

Data di nascita

giorno mese anno
08 03 1969

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

Italiana

Estera

(Nel caso si posseda la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

GENOVA

Frazione (eventuale)

C.A.P.

16128

Provincia (sigla)

GE

Indirizzo (via, piazza)

VIA AL MOLO GIANO

CASA ZS APRILE

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero
010 2467500

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero
010 2467510

E-mail (facoltativo)

ARCISOLIDARIETA@ARCI GENOVA

MIT

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA AFFIDATE

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

95097980106

Ragione sociale/denominazione

ARCI SERVIZIO CIVILE

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

TIDGRIZI D 11 D 963 X

Sesso
(barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

TADDIO

Nome

GABRIELE

Comune (o Stato Estero) di nascita

GENOVA

C.A.P.

Provincia (sigla)

GE

Data di nascita

giorno mese anno
14 04 1972

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana Estera

(Nel caso si posseda la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

GENOVA

Frazione (eventuale)

C.A.P.

16128

Provincia (sigla)

GE

Indirizzo (via, piazza)

VIA AL MOLO GIANO
CASA 25 APRILE

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero
010 2476909

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero
010 2467510

E-mail (facoltativo)

GENOVA@ARCI.SERVIZIO.CIVILE.
IT

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

95091570101

Ragione sociale/denominazione

ASSOCIAZIONE BAI A del RE

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

KHYHHH79E30E3300

Sesso
(barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

KHAY

Nome

HILCHAY

Comune (o Stato Estero) di nascita

MAROCCO

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno mese anno
31 05 1979

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana

Estera

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

GENOVA

Frazione (eventuale)

C.A.P.

46128

Provincia (sigla)

GE

Indirizzo (via, piazza)

VIA AL MOLO GIANO
CASA 25 APRILE

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero
010 2467506

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero
010 2467510

E-mail (facoltativo)

BALADELRE@GMAIL.COM

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO (soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

90058730103

Ragione sociale/denominazione

PROCIV. ARCI LIGURIA

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO (soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

M, R, Z, C, S, T, S, 8, P, O, 4, E, L, 8, 8, 1

Sesso (barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

MORUZZI

Nome

CELESTINO

Comune (o Stato Estero) di nascita

GENOVA

C.A.P.

Provincia (sigla)

GE

Data di nascita

giorno mese anno 04 09 1953

Cittadinanza (barrare la relativa casella)

Italiana Estera

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITÀ AFFIDATE

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

GENOVA

Frazione (eventuale)

C.A.P.

16123

Provincia (sigla)

GE

Indirizzo (via, piazza)

VIA dei GIUSTINIANI

Numero civico

66R

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

010

0982190

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

LIGURIA@PROCIVARCI.IT

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA AFFIDATE

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

95031010101

Ragione sociale/denominazione

MONUMENTO CONSUMATORI

LIGURIA GENOVA

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

MSSWTR7ZR05D963K

Sesso
(barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

MASSIA

Nome

WALTERI

Comune (o Stato Estero) di nascita

GENOVA

C.A.P.

Provincia (sigla)

GE

Data di nascita

giorno mese anno
05 10 1972

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana Estera

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA AFFIDATE

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale

GENOVA

Frazione (eventuale)

C.A.P.

16123

Provincia (sigla)

GE

Indirizzo (via, piazza)

VIA dei GIUSTINIANI

Numero civico

86R

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

E-mail (facoltativo)

LIGURIA MOVIMENTO CONSUMATO
R.I.T

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte le attività oggetto della concessione

Dal

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al

giorno	mese	anno
--------	------	------

Parte delle attività oggetto della concessione e precisamente:

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al

giorno	mese	anno
--------	------	------

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al

giorno	mese	anno
--------	------	------

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al

giorno	mese	anno
--------	------	------

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al

giorno	mese	anno
--------	------	------

Cod. scopo

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al

giorno	mese	anno
--------	------	------

Quadro E**ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE****Dati identificativi del domiciliatario** (nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)

Codice Fiscale:

Cognome:

Nome:

Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)

Codice Fiscale: 95019550102

Ragione Sociale/Denominazione: ARCI GENONA

Denominazione Abbreviata: ARCI GENOVA

Domicilio

Comune di Residenza/Sede Legale: GENOVA

Frazione:

C.A.P.: 16100

Provincia: GE

Indirizzo: VIA AL MOLO GIANO - CASA 25 APRILE

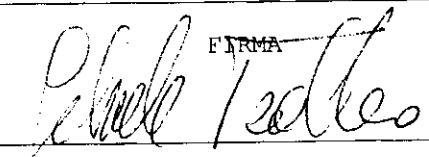
Numero Civico: 00

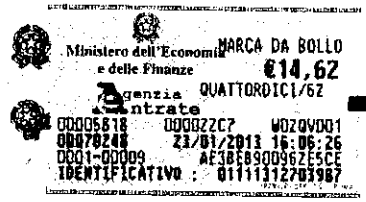
Telefono: 39/010/2467506

Fax: 39/010/2467510

E-mail: SEGRETERIA@ARCIGENOVA.IT

FIRMA





GENOVA, 23/01/2013

RA N° 001

Spett.le

AUTORITA' PORTUALE DI GENOVA


Direzione Gestione Del Territorio

Ufficio Licenze Demaniali – Settore Industrial

VIA DELLA MERCANZIA 2 –

16124 GENOVA

AUTORITA' PORTUALE DI GENOVA
PROTOCOLLO CENTRALE
 Ufficio Competente: **DEM** Genova
 Prot.N. **0002212 /A** del 30/01/2013



Uff. **DEM** Copia **TEC**
ESULT
APB
LSRS

Oggetto: RICHIESTA AMPLIAMENTO CONCESSIONE EX ART. 24 RECN.

Io sottoscritto Tullio Ciabattini, nato a Genova il 05.08.1962, residente a Mignanego (GE) Via Tolmino 4 Cod. Fisc. CBTLL62M05D969X in qualità di titolare della Ditta T.M.S. TURBO MECHANICS SERVICE DI Tullio Ciabattini P.I. 01474560990

Sede legale Via Tolmino 4 16018 Mignanego (GE)

Sede Amm. e Operativa Varco alle Grazie 16128 Genova Porto (Palazzina Ex Nuova Chiamata) TEL. 010/2470051 FAX 010/2517958 EMAIL: info@turbomechanics.it

Ubicazione Officina Viale F.lli Canepa 138F – 140 16010 Serra Riccò (GE)

Indirizzo attività – Produzione, installazione, manutenzione e revisione di parti meccaniche marine sia a bordo navi che a terra, sovralimentazioni, progettazioni e installazioni di impianti elettrici civili e industriali.

Premesso che la concessione demaniale individuata al numero di Archivio 2187 Rep. 7948 Reg. 458 del 28/12/2012, avente ad oggetto l'area demaniale marittima sita al piano primo della Palazzina Ex Nuova Chiamata Ramo Industriale dil Via al Molo Giano, ad uso uffici spogliatoi e magazzino, è stata rinnovata con decorrenza dal 01.01.2013 fino al 31.12.2016, tenuto conto che gli spazi di cui alla suddetta concessione risultano insufficienti, sia per le esigenze di Ufficio/magazzini che di spogliatoio per le maestranze ed il personale tecnico.

Essendo venuti a conoscenza (tramite cartello affisso alla porta) che i locali a noi adiacenti verranno liberati, (ad oggi occupati dagli Ispettori dell'Autorità Portuale).

INSTA AFFINCHE' CODESTA 'AUTORITA' PORTUALE DI GENOVA VOGLIA

concedere l'ampliamento, ex art. 24 RECN, della suddetta concessione demaniale, per le aree relative agli uffici, spogliatoi, magazzini e servizi, di mq.211 meglio evidenziati nell'allegata planimetria (locali ex ispettori APG) per il Ns. personale tecnico/operativo e amministrativo.

Si precisa che la scrivente azienda opera già nel settore cantieristico navale, che la stessa è titolare di licenza di impresa e che necessita della suddetta area ai fini della propria operatività.

La scrivente Società si impegna a presentare i Modelli di domanda di rilascio di concessione demaniale marittima richiesti dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e pubblicati sul sito <http://www.mit.gov.it> corredati da relative planimetrie, ed a corrispondere anticipatamente ex art. 16 Reg. Cod. Nav. il canone nella misura che sarà


T.M.S. Turbo Mechanics Service di Tullio Ciabattini P.I. 01474560990 C.F. CBTLL62M05D969X	Sede legale Via Tolmino 4 16018 Mignanego Genova	Sede Amm.va Via Varco alle Grazie 16128 Genova Porto tel. +39 0102470051 fax +39 0102517958	Ufficio Tecnico Via F.lli Canepa 138-140 16010 Serra Riccò (Ge)	e-mail info@turbomechanics.it 
--	---	---	---	---



indicata dall'Amministrazione, la cauzione ex art. 17 Reg. Cod. Nav. oltre le spese di pubblicazione su due quotidiani a tiratura nazionale e la Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana dell'avviso ex art. 18 Reg. Cod. Nav.
Distinti saluti

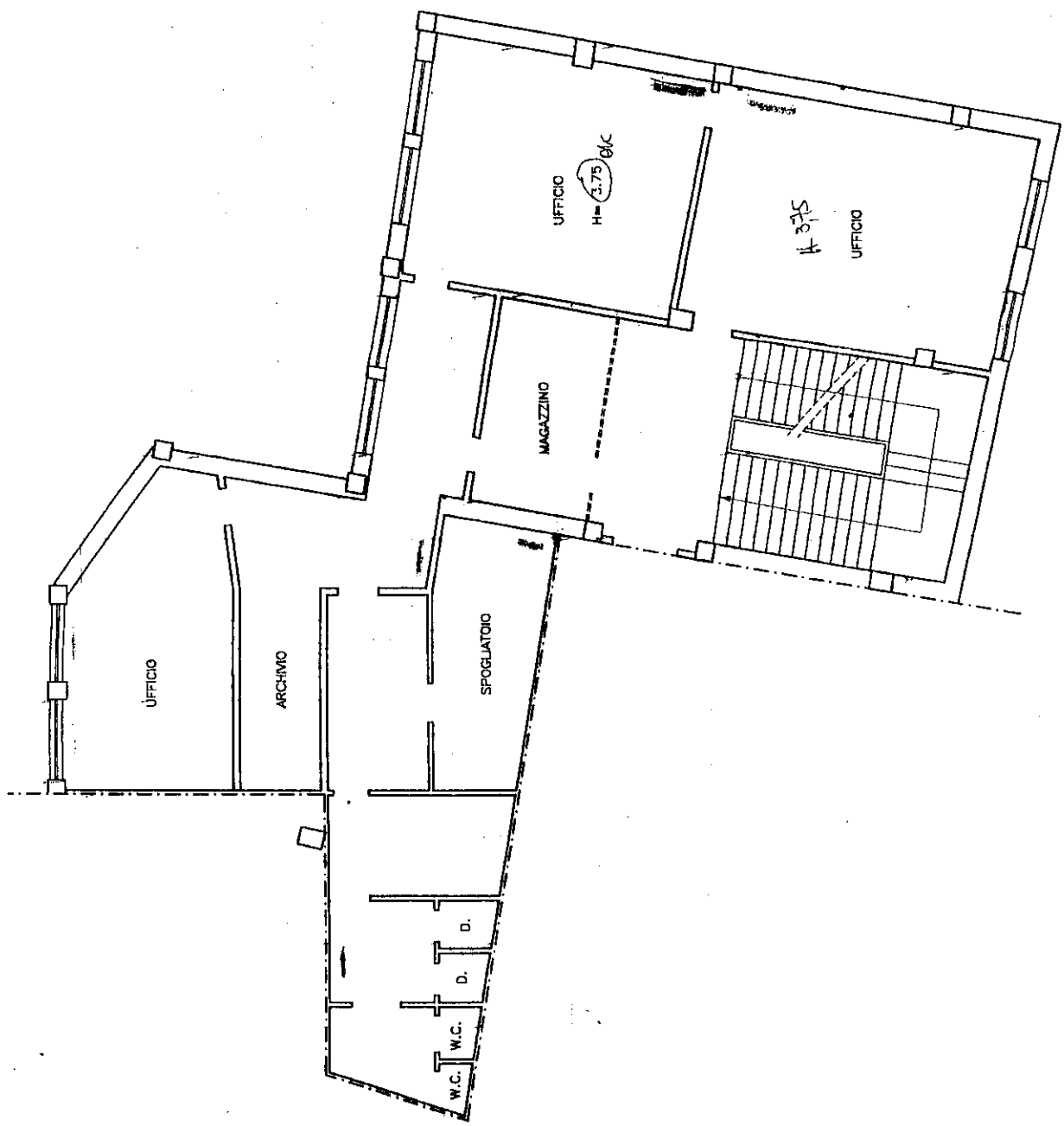
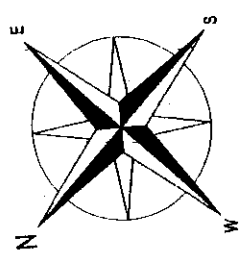
In fede

T.M.S. TURBO MECHANICS SERVICE
di Ciabattini Tullio
Via Tolmino 4 - 16018 MIGNANEGO (GE)
Tel. 010.2470051 Fax 010.2517958
C.F.:CBT TLL 62M05D969X - P.I. 01474560990
e-mail:info@turbomechanics.it

T.M.S. Turbo Mechanics Service di Tullio Ciabattini P.I. 01474560990 C.F. CBTLL62M05D969X	Sede legale Via Tolmino 4 16018 Mignanego Genova	Sede Amm.va Via Varco alle Grazie 16128 Genova Porto tel. +39 0102470051 fax +39 0102517958	Ufficio Tecnico Via F.lli Canepa 138-140 16010 Serra Riccò (Ge)	e-mail info@turbomechanics.it 
---	--	--	--	--

UFFICI I.P.E.T.O.R.I.
MAGGIO 2003

PROGETTO ESISTENTE
AL D.P.F. 2003



1:100

PIANO PRIMO

Superficie coperta mq. 211

cap. 1.0.000