

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ALLEGATO F-23</b></p> <p><b>Esercizio di attività sul demanio marittimo</b></p> <p><i>N.B: L'autorizzazione ex art. 68 del Codice della Navigazione, per attività esercitate nell'ambito del demanio marittimo, viene conseguita nell'ambito del procedimento SUAP in immediato avvio, mediante la presentazione del presente modello.</i></p> <p><i>Per i rinnovi annuali si può utilizzare il modello F8</i></p> | <p><b>Si usa per:</b><br/> <i>Tutte le attività esercitate nei porti e nell'ambito del demanio marittimo, soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 68 del Codice della Navigazione</i></p> <p><b>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b></p> <p><b>Per le attività esercitate sul suolo demaniale al di fuori dei porti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifiche dell'ufficio demanio comunale</li> </ul> <p><b>Per le attività esercitate nell'ambito dei porti di Cagliari, Olbia e Porto Torres:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifiche dell'Autorità Portuale</li> </ul> <p><b>Per le attività esercitate sul suolo demaniale in altri porti, ovvero nello specchio acqueo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifiche del servizio RAS Demanio e Patrimonio</li> <li>- Verifiche della Capitaneria di Porto della Navigazione</li> </ul> |
|--|--|

## 1. Dati generali dell'intervento

**Le dichiarazioni contenute in questo modello sono riferite alla ditta e all'intervento descritti nella DUAAP e negli ulteriori documenti collegati alla pratica, riportati nel modello di riepilogo (generato automaticamente dal software regionale in fase di caricamento della pratica)**

|   |
|---|
| Il sottoscritto (nome e cognome)  |
| I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica |
| <b>DICHIARA</b>   |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri:   |

## 2. Specifiche dell'attività

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Descrizione dell'attività svolta:     |   |
| Ubicazione e modalità di svolgimento: |   |
| Specificare se                        | <input type="checkbox"/> Il titolo abilitativo ex art. 68 viene conseguito mediante la trasmissione della presente DUAAP  |
|                                       | <input type="checkbox"/> Si riportano di seguito gli estremi dell'autorizzazione già conseguita in passato per la medesima attività:  |
| Specificare se                        | <input type="checkbox"/> L'attività sopra descritta è liberamente esercitabile e non impone la necessità di titoli abilitativi specifici  |
|                                       | <input type="checkbox"/> Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività sopra descritta è stato regolarmente conseguito (anche contestualmente)<br>Riportare estremi del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività: |

### 3. Note

|  |
|--|
|  |
|--|

### 4. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

**Firma dell'interessato**

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

*N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..  
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*