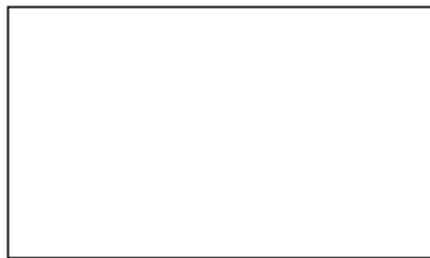




UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI NAPOLI
Via Argine, 422 – 80147 - NAPOLI

Tel.: 0815911111, mail: direzione.upna@mit.gov.it, PEC: umc-napoli@pec.mit.gov.it.

Marca da bollo 16,00 €



Al Responsabile di Sezione di Napoli

p.c.
All'UCON Ufficio di Conservatoria
centrale delle unità da diporto
UCON@pec.mit.gov.it

Richiesta abilitazione STED

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ prov. di _____ il (gg/mm/aaaa) _____
residente in _____ prov. di _____
indirizzo _____ n.c. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (ss.mm.ii.) sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci

- di essere ⁽¹⁾ _____ della impresa di raccomandazione marittima *ex lege* 135/1977 _____ tipo società⁽²⁾ _____ iscritta nell'elenco dei raccomandatari marittimi della CCIAA di _____ n° iscrizione _____ in data _____ con sede in _____ prov. di _____ C.A.P. _____ indirizzo _____ n.c. _____ PEC _____ Tel. _____ PEO (e-mail) _____
- di essere a conoscenza del D.P.R. 152 del 14 Dicembre 2018 (Regolamento recante norme per l'attuazione del sistema telematico centrale della nautica da diporto);
- di non essere incorso nelle sanzioni previste dall'art. 13 della L. 135/1977;

- di non essere a conoscenza di motivi che possano determinare l'insussistenza dei requisiti di cui all'art. 9 della L. 135/1977;
- di non aver ricevuto alcuna notifica, negli ultimi due anni, di cessazione della operatività da parte dell'UCON⁽³⁾ (solo in caso di riattivazione) ai sensi dell'art. 10 c. 4 del D.P.R. 152/2018;
- di impegnarsi, soltanto in caso di istruttoria terminata con esito positivo, ad esporre, all'esterno dei locali dove ha sede la propria impresa, l'apposito contrassegno ai sensi dell'art. 5 c. 4 del D.P.R. 152/2018 (Allegato A).

RICHIEDE

ai sensi dell'art. 5 c. 1 e dell'art. 6 del D.P.R. 152/2018 l'assenso all'attivazione dello STED (Sportello TElematico del Diportista).

Con riferimento ai dati dichiarati nella presente istanza, acconsente al loro trattamento ai soli fini della gestione amministrativa della pratica di abilitazione.

Data, li _____

FIRMA del richiedente

Allegati:

- Fotocopia del documento di identità
- Visura Camerale
- Altro _____

Note:

- (1) titolare, socio o accomandatario o amministratore delegato (allegato elenco soci/accomandatari), institore
- (2) denominazione della società: SAS, SRL, etc.
- (3) solo in caso di richiesta di riattivazione, non per la prima attivazione.