



# COMUNE DI LAZISE

Provincia di Verona – Lago di Garda

## UFFICIO DEMANIO LACUALE E PORTUALE

Marca da bollo

€16,00

Timbro protocollo

### Al Comune di Lazise

Ufficio Demanio Lacuale e Portuale  
Piazza Vittorio Emanuele II, 20  
I - 37017 LAZISE (VR)

## **RICHIESTA DI CONCESSIONE AREA DEMANIALE A TERRA PORTUALE NEL COMUNE DI LAZISE**

### 1. ANAGRAFE DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____	C.F. _____
<i>(cognome e nome)</i>	
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Indirizzo _____	nr. _____ Comune di _____ (prov. _____)
<i>(residenza)</i>	
Cap. _____	tel. _____ fax _____ e-mail _____
<i>(solo per i richiedenti residenti all'estero: da indicare obbligatoriamente)</i>	
DOMICILIO SPECIALE IN ITALIA (art. 47 Codice Civile) PRESSO:	
Cognome e nome _____	Indirizzo _____ nr. _____
Comune _____	Cap. _____ tel. _____ fax _____
in nome e per conto ( per persone fisiche) in qualità di legale rappresentante ( per persone giuridiche) della società:	
_____ con sede a _____	
In Prov. _____	Cap. _____ in Via _____ Cell. _____
E-mail _____	P.IVA _____

C H I E D E

### 2. A PROPRIO NOME

la concessione dell'area demaniale a terra portuale ad uso  **commerciale**  **balneare** nel porto di  **Lazise**  
 **Pacengo** del Comune di Lazise della seguente area ubicata in Via \_\_\_\_\_

presso l'attività denominata \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_ per ( *indicare attività svolta e motivazione*) \_\_\_\_\_

**Inoltre il richiedente, consapevole delle sanzioni penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità**

## D I C H I A R A

### 3.CHE LA CONCESSIONE È DA UTILIZZARSI PER IL POSIZIONAMENTO DELLE SEGUENTI STRUTTURE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. DOCUMENTI ALLEGATI: *(obbligatori)*

- copia attestazione/quietanza di avvenuto pagamento spese istruttoria pari ad € 100,00 da versare via bonifico bancari presso: BANCO POSTA: **IBAN IT70Z0760111700000013006374 - SWIFT BPPIITRRXXX** - Causale obbligatoria: spese istruttoria relativa alla domanda di concessione demaniale - area a terra di tipo commerciale;
- fotocopia documento identità in corso validità del Legale Rappresentante della Società o di un suo Procuratore;
- copia del C.C.I.A.A.;
- Relazione tecnica sul tipo di occupazione e sulla destinazione d'uso dell'area richiesta;
- Elaborati Tecnici, in 5 copie, a firma del richiedente e di un tecnico iscritto all'Albo Professionale. Tale elaborato deve contenere:
  - stralcio mappale scala 1:2000 o 1:1000, con indicazione della zona che si intende occupare;
  - disegno planimetrico in scala 1:200 delle'area richiesta in concessione, dal quale si possa rilevare con precisione la sua forma e dimensione, la sua posizione rispetto a dei punti di riferimento e contenente una illustrazione dettagliata degli eventuali manufatti insistenti o previsti sull'area richiesta, unitamente allo schema degli eventuali impianti sotterranei di sottoservizi;
  - sezione ed eventuali prospetti;
- documentazione fotografica del sito;
- eventuale documentazione attestante la loro **conformità urbanistica ed edilizia** n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- eventuale documentazione prevista dalla legislazione vigente per la verifica della loro **compatibilità sotto il profilo ambientale, paesaggistico ed idrogeologico** n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- altro(specificare) \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**firma richiedente proprietario**

\_\_\_\_\_  
(obbligatoria, pena di esclusione)

**Informativa ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

GENERALITA' DI EVENTUALI COMPROPRIETARI DELLA CONCESSIONE: (h)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____