



# Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

21 DIC. 2017

uff demanio



Sistema Informativo Demanio marittimo

## Modello Domanda D2

Amministrazione Competente: COMUNE PORTOFERRAIO

<b>Quadro Principale</b>	<b>DOMANDA DI RINNOVO CONCESSIONE</b>
Codice Fiscale del richiedente: GNVCLR39M56A944T	
<b>Concessione Oggetto di Rinnovo</b>	
Amministrazione che ha rilasciato il titolo: COMUNE PORTOFERRAIO	
Numero Concessione: 1                      Anno Concessione: 2013	
Tipo Concessione: LICENZA	
Durata (Anni - Mesi - Giorni): 4 - 11 - 30	
<b>Estremi Domanda Precedente</b>	
Amministrazione a cui è stata presentata:	
Numero di protocollo:                      Data Registrazione:	
<b>QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI</b>	
<input type="checkbox"/> DR      DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA DI RINNOVO <input checked="" type="checkbox"/> E      ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE <input type="checkbox"/> P      PROCURATORE	

Il sottoscritto dichiara che la concessione oggetto di rinnovo non ha subito variazione alcuna rispetto ai dati forniti all'Amministrazione competente.

Dichiara, altresì, anche a nome degli eventuali cointestatari della concessione, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data: Portoferraio 23/11/2017

FIRMA: [Signature]

**Spazio riservato all'ufficio**

Numero di protocollo: Codice Amministrazione - Codice AOO - Nr. Registrazione

Data registrazione: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

Comune di Portoferraio  
 PROTOCOLLO GENERALE  
 N. 0033738 del 22/12/2017



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

Codice Fiscale: GNVCLR39M56A944T

Cognome: GENOVESI

Nome: CLARA

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

Codice Fiscale:

Ragione Sociale/Denominazione:

Denominazione Abbreviata:

**Domicilio**

Comune di Residenza/Sede Legale: FIRENZE

Frazione:

C.A.P.: 50100

Provincia: FI

Indirizzo: VIUZZO DI MONTERIPALDI

Numero Civico: 1-B

Telefono: - -

Fax: - -

E-mail:

FIRMA

