COMUNE DI TERRACINA - cc 1220 - REG. UFFICIALE - 0003626728 - Ingresso - 27/05/2026 - 153044

SID – Sistema Informativo Demanio marittimo

Modello Domanda D6

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

BOLLO

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE **COMUNE DI TERRACINA**

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.)

0	1	7	6	2	8	9	0	5	9	6					

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo **COMUNE DI TERRACINA**

Numero concessione: **TE/70**

Anno concessione:

Tipo concessione: (Barrare la casella di interesse) [X] F

Estremi domanda precedente

Amministrazione a cui è stata presentata

Numero di protocollo: Codice Amministrazione | Codice AOO | Nr. registrazione

Data registrazione: anno | mese | giorno

QUADRO BASE COMPILATO

INTERCALARI UTILIZZATI (N.RO) **0 1**

[X] *DAF* DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI

[X] *E* ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE

[ ] *P* PROCURATORE

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
TERRACINA - 27/04/2026

FIRMA

Spazio riservato all'Ufficio

Numero di protocollo: Codice Amministrazione | Codice AOO | Nr. registrazione

Data registrazione: anno | mese | giorno

FIRMA DEL RESPONSABILE

Intercalare n. 0 1

quadro *DAF*
pag.1/3

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 1

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

Codice fiscale
0 2 7 1 6 7 6 0 5 9 6

Ragione sociale/denominazione
F A B R I M A R S . N . C . D I M A N Z O F
. & M A R R O C C O M .

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

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

Codice fiscale
M N Z F R Z 7 8 T 3 1 L 1 2 0 S

Sesso (barrare la relativa casella)
M X F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)
M A N Z O

Nome
F A B R I Z I O

Comune (o Stato Estero) di nascita
T E R R A C I N A

C.A.P.
0 4 0 1 9

Provincia (sigla)
L T

Data di nascita
giorno 3 1 | mese 1 2 | anno 1 9 7 8

Cittadinanza (barrare la relativa casella)
Italiana X Estera

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

Intercalare n. 0 1

quadro *DAF*
pag.2/3

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale (affidatario)
TERRACINA

Frazione (eventuale)

C.A.P.
04019

Provincia (sigla)
LT

Indirizzo (via, piazza)
VIA BADINO VECCHIA km. 5,600

Numero civico
snc

Telefono (facoltativo)
prefisso internazionale: +39
prefisso nazionale:
numero: 3887962372

Fax (facoltativo)
prefisso internazionale:
prefisso nazionale:
numero:

E-mail (facoltativo)
manzofabrizio78@gmail.com

Intercalare n. 0 1

quadro **DAF**
pag.3/3

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Cod. scopo 0 0 7 — Tutto ☐ — Parte ☒ **BAR - RISTORANTE** (Descrizione)

Dal giorno 0 1 mese 0 5 anno 2 0 2 6 al giorno 3 0 mese 0 9 anno 2 0 2 6

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 pag.1/1 **E**

ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOMICILIATARIO (da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOMICILIATARIO (da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale: 01762890596

Ragione sociale/denominazione: SIRENA DEL MARE DI PERRONI MARISA & C.

Denominazione abbreviata (eventuale)

DOMICILIO

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario): TERRACINA

Frazione (eventuale)

C.A.P.: 04019

Provincia (sigla): LT

Indirizzo (via, piazza): VIA SAN ROCCO

Numero civico: 19

Telefono (facoltativo)
prefisso internazionale: | prefisso nazionale: 0773 | numero: 870111

Fax (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo): robertodellafornace@alice.it

COMUNE DI TERRACINA - cc 1220 - REG. UFFICIALE - 0003626728 - Ingresso - 29/05/2020 16:30:44

Intercalare n. ☐☐

quadro **P**
pag.1/3

PROCURATORE

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

Sesso (barrare la relativa casella)
M ☐ F ☐

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita
giorno | mese | anno

Cittadinanza (barrare la relativa casella)
Italiana ☐ Estera ☐
(Nel caso si possegga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA DEL PROCURATORE

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

Fax (facoltativo)
prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo)

COMUNE DI TERRACINA - cc 1220 - REG. UFFICIALE - 0003826728 - Ingresso - 29/05/2026 - 15:30:44

Intercalare n. ☐☐

quadro ***P***
pag.2/3

PROCURATORE

DATI DELLA PROCURA

Procuratore

Giusta procura n. _____ del giorno ___ mese ___ anno _____

di

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

COMUNE DI TERRACINA - cc 1220 - REG. UFFICIALE - 0003626728 - Ingresso - 29/05/2026 - 15:30:44

Intercalare n. ☐☐

quadro **P**
pag.3/3

PROCURATORE

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome