

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 2 1 4 1 8 0 5 9 6

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo COMUNE DI TERRACINA

Numero concessione

TE/73

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)

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

0 1

QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI

X **E** ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE

P PROCURATORE

Il sottoscritto dichiara anche a nome degli eventuali soggetti cointestataro/i 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

[Firma]

FIRMA DEL RESPONSABILE

Spazio riservato all'Ufficio

Numero di protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

Intercalare n.
 quadro **DAF**
 pag.1/3

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 1

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

Codice fiscale

0 3 2 7 3 6 7 0 5 9 0

Ragione sociale/denominazione

I L G A B B I A N O 2 S . R . L . S .

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

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

Codice fiscale

F R T G N N 6 0 A 1 6 I 2 3 4 K

Sesso
 (barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

F R A T T A

Nome

G I O V A N N I

Comune (o Stato Estero) di nascita

S A N T A M A R I A C A P U A V E T E R E

C.A.P.

8 1 0 5 5

Provincia (sigla)

C E

Data di nascita

giorno mese anno
1 6 0 1 1 9 6 0

Cittadinanza
 (barrare la relativa casella)

Italiana

Estera

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

Intercalare n.

quadro
pag. 2/3

DAF

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 3

Comune di residenza/sede legale (affidatario)

T E R R A C I N A

Frazione (eventuale)

C.A.P.

0 4 0 1 9

Provincia (sigla)

L T

Indirizzo (via, piazza)

V I A L E C I R C E C / O S T A B . I L G

A B B I A N O

Numero civico

s n c

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale
+ 3 9

numero
3 4 0 8 4 5 7 4 0 8

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

I L G A B B I A N O 2 S R L S @ P E C . I T

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Intercalare n.
 quadro
 pag.3/3
DAF

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Cod. scopo

Tutto

Parte

BAR - RISTORANTE

(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

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

0 1 2 1 4 1 8 0 5 9 6

Ragione sociale/denominazione

I L G A B B I A N O D I R E C C H I A E M I

L I A N A & P E R R O N I C A R L A S N C

Denominazione abbreviata (eventuale)

DOMICILIO

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario)

T E R R A C I N A

Frazione (eventuale)

C.A.P.

0 4 0 1 9

Provincia (sigla)

L T

Indirizzo (via, piazza)

V I A L E C I R C E

Numero civico

S N C

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro
pag. 1/3

P

PROCURATORE

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

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	mes	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

Italiana	<input type="checkbox"/>	Estera	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------	--------------------------

(Nel caso si posseda 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)

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

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