

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.)

01549930596

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo

COMUNE DI TERRACINA

Numero concessione

TE - 211

Anno concessione

2014

Tipo concessione:

(Barrare la casella di interesse)

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)



**DAF** DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

### QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI



**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 6 MAGGIO 2016

MAGGIOLI  
Presidente del  
Consiglio d'Amministrazione

### Spazio riservato all'Ufficio

Numero di protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

00167890599

Ragione sociale/denominazione

AXXUR TOURS SRL

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2  
**DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO**  
 (soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

NRAGXX39R08I862A

Sesso  
 (barrare la relativa casella)

M  F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

AMURO

Nome

GIORAXXI

Comune (o Stato Estero) di nascita

SORREXTO

C.A.P.

80064

Provincia (sigla)

XA

Data di nascita

giorno 08 mese 10 anno 1939

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

Italiana  Estera

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

Intercalare n.   
 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)

VIALE DELLA VITTORIA

Numero civico

4

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
	0773	722916

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero

E-mail (facoltativo)

TERESA.AMURO@AXXURTOURS.IT

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

## DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Cod. scopo

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal 

giorno	mese	anno
02	05	2026

 al 

giorno	mese	anno
31	10	2026

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