



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Direzione generale per i porti

S.I.D.

SISTEMA INFORMATIVO DEMANIO
MARITTIMO

Modello Domanda D6 Domanda di Affidamento ad altri soggetti delle attività della concessione

Modello Domanda D6

BOLLO

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

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE _____

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.)

9 6 0 2 9 8 0 0 5 8 6

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo COMUNE DI TERRACINA

Numero concessione

T E 1 6 1

Anno concessione

2 0 1 4

Tipo concessione:

(Barrare la casella di interesse)

L

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

DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

INTERCALARI UTILIZZATI
 (N.RO)

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 all/i soggetto/i di seguito identificato/i. Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data TERRACINA 09.06.2026

Lega Navale Italiana
 Sezione Lido di Egina Terracina
 FIRMA

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

0 3 2 7 9 1 5 0 5 9 7

Ragione sociale/denominazione

S M B E A C H 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

S P R M H L 9 0 C 1 1 H 5 0 1 S

Sesso
 (barrare la relativa casella)

M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

SPRIZZI

.

Nome

MICHELE

.

Comune (o Stato Estero) di nascita

R O M A

.

C.A.P.

0 0 1 8 9

Provincia (sigla)

R M

Data di nascita

giorno mese anno
 1 0 1 9 0

Cittadinanza
 (barrare la relativa casella)

Italiana Estera

(Nel caso si posseda 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)

R O M A

Frazione (eventuale)

C.A.P.

0 0 1 8 9

Provincia (sigla)

R M

Indirizzo (via, piazza)

V I A C A S S I A

Numero civico

7 8 3

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero 3392286928

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

E-mail (facoltativo)

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

STRUTTURA ADIBITA A BAR
 (Descrizione)

Dal

| | | |
|--------|------|------|
| giorno | mese | anno |
| | | |

 al

| | | |
|--------|------|------|
| giorno | mese | anno |
| | | |

A PARTIRE DALLA DATA DI FINE PUBBLICAZIONE A FINE STAGIONE BALNEARE

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

9, 6, 0, 2, 9, 8, 0, 0, 5, 8, 6,

Ragione sociale/denominazione

LEGA NAVALE ITALIANA SEZIONE LIDO DI ENEA, TERRACINA

.....

.....

.....

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)

S.S. PONTINA KM 104.400

.....

.....

Numero civico

SNC

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale numero

E-mail (facoltativo)

.....

.....

quadro
pag. 2/3

P

PROCURATORE

**DATI DELLA
PROCURA**

Procuratore

Giusta procura n.

del

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| giorno | mese | anno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

quadro
pag.3/3

P

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