

AUTORITA' PORTUALE DI GENOVA
Direzione Gestione del Territorio
Servizio Atti Autoritativi e Demanio
Ufficio Anagrafe Portuale e Permessi

Modello T)

Oggetto: Autotrasportatori - richiesta di iscrizione all'anagrafe portuale del Porto di Genova

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente in via _____ n° _____ località _____

prov. _____ cap _____

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta _____

svolgente l'attività di _____

con sede in via _____ n° _____ località _____

prov. _____ cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____ p. iva _____

codice fiscale _____ posizione Inps n° _____

posizione Inail n° _____ Resp. Sicurezza _____

Resp. Operativo _____ Iscritta nel registro delle imprese della

C.C.I.A.A. di _____ con il n° _____ Iscritta all'albo degli

autotrasportatori della Provincia di _____ con il n° _____

consapevole delle norme penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 relative alle ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci rilasciate alla Pubblica Amministrazione:

RICHIEDE

per il personale dipendente di cui all'allegato elenco il rilascio di n° _____ tessere d'identificazione

DICHIARA

che al fine di ottenere il rilascio delle tessere di identificazione, la Società non trovandosi in stato di fallimento, liquidazione cessazione di attività, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa, o in altra situazione equipollente per la legislazione nazionale, ha esperito le procedure informative ed ottenuto autorizzazione dagli stessi, alla diffusione alla Autorità Portuale di Genova dei dati riservati contenuti nelle documentazioni presentate al fine esclusivo del rilascio delle tessere, sulla base dei disposti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196.

Luogo

Data

Timbro e Firma

_____, ____/____/____

Alla presente certificazione deve essere allegata copia del documento di identità del dichiarante

RECAPITI TELEFONICI: 010-8612034
010-2412872
010-2412529

E-MAIL: permessi.voltri@porto.genova.it
E-MAIL: anagrafe@porto.genova.it
E-MAIL: m.gamberini@porto.genova.it

FAX: 010-8612033
010-2412792