

NOME ISTANTE	PROT IST.	DATA ISTANZA	BENE RICHIESTO	DURATA RICHIESTA	UBICAZIONE	UTILIZZO
ARRIVA VENETO SRL	3325	18/02/2022	locale	01/10/2022 - 30/09/2030	Fabbricato 950 Chioggia	ufficio

Arriva Veneto S.r.l.
Via Appia 8L
C.F. 04452820279
Tel.
Pec: arrivaveneto@pec.it
Mail:arrivaveneto@arriva.it



AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL
MARE ADRIATICO SETTENTRIONALE
PORTI DI VENEZIA E CHIOGGIA
Direzione Demanio
Santa Marta Fabb.13
30123 Venezia

Pec.: autoritaportuale.venezias@legalmail.it

Data 16/02/2022

OGGETTO: istanza di concessione per il periodo dal 01/10/2022 al 30/09/2030

Con la presente, il sottoscritto **Paolo Giuseppe Girino rappresentante legale** nato a Codogno il 30/09/1968 c.f. **GRNPGS68P30C816L**, in qualità di rappresentante legale della società **Arriva Veneto S.r.l.**, con sede legale in **Via Appia n. 8L a Venezia**, c.f. **04452820279** e p.i. **04452820279**, chiede il rilascio in concessione per il periodo dal **01/10/2022 al 30/09/2030** di:

1. *uno specchio acqueo ubicato presso per complessivi mq dimensioni [m ... x m ...] allo scopo di adibire lo stesso a cavana[operativa/non operativa] dotata di pontile/passarella di complessivi mq.... dimensioni [m ... x m ...] per l'ormeggio dell'imbarcazione targatadi dimensioni ... x ... m;*
2. *locale presso il fabbricato CDSP Fabb.950 presso la zona del porto di Chioggia allo scopo di utilizzare i locali richiesti come Uffici Amministrativi;*
3. *un'area scoperta ubicata presso per complessivi mq dimensioni [m ... x m ...] allo scopo di adibire la stessa a*;
4. **Altro...Richiesta di n. 10 Posti Auto**

La scrivente si impegna a presentare il corrispondente modello ministeriale D, ad integrazione della presente domanda.

In attesa di un vostro cortese riscontro si porgono

Distinti saluti

Firma

- 1- Elenco allegati stralcio planimetrico;
- 2- Licenza per navi minori e galleggianti (punto 1)
- 3- Documenti Antimafia (Modelli al link: <https://www.port.venice.it/it/antimafia.html>)



Allegato n. 1
Via...
C.A. n. 123456789
Tel. n. 02-12345678
E-mail: info@...
P.I. n. 0123456789012

AUTORITA' DI GESTIONE REGIONALE DEL
MARE ADRIATICO SETTENTRIONALE
PONTI DIVISIONE CHIRURGIA
Divisione Chirurgia
Via... n. 123
00100 Roma
Tel. n. 06-12345678
E-mail: info@...@regione.lazio.it

02/02/2022

OGGETTO: ...

Il presente documento ha lo scopo di...

1. ...

2. ...

3. ...

4. ...

5. ...

6. ...

INFORMAZIONE ANTIMAFIA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

All'Autorità di sistema portuale
Del Mare Adriatico settentrionale

Il sottoscritto (nome e cognome) Paolo Giuseppe Girino nato a
..... Codogno (MI) il 30/09/1968, residente in Carnago
via Via Giosuè Carducci (VA) n. 5, in qualità di legale rappresentante della società
(*indicare la ragione sociale*) oppure: in qualità di titolare dell'impresa (*indicare la denominazione*)
Arriva Veneto S.r.l. avente la sede in Mestre Venezia
Prov. di VE Via Appia n. 8L, consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici
eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui
all'art.75 del DPR 445/00;
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

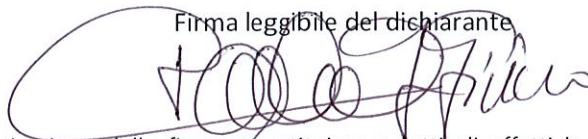
Titolari di cariche o qualifiche:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CARICA SOCIALE

Data e luogo,

16/02/2022 Venezia

Firma leggibile del dichiarante



La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

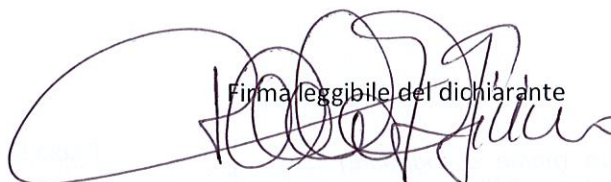
(*) L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo,

16/02/2022, Venezia

Firma leggibile del dichiarante



La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*). L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)All'Autorità di sistema portuale
Del Mare Adriatico settentrionaleIl sottoscritt_ (nome e cognome) Paolo Giuseppe GirinoNato a Codogno Prov. MI il 30/09/1968 residente
a Carnago via/piazza Via Giosuè Carducci, (VA) n. 5

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

16/02/2022

data



firma leggibile del dichiarante(*)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente sia una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori/sindaci/revisori.

COMUNITA' DI MONTAIONE

DELLA PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

PROVINCIA DI AREZZO

(*) Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) Paolo Giuseppe Girino

nato a Codogno Prov. MI il 30/09/1968 residente
a Carnago via/piazza Giosuè Carducci n. 5

in qualità di Amministratore Delegato

della società Arriva Veneto S.r.l.

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.
2. ai sensi dell' art. 85, comma 3, del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale):

ZIBELLI Monica, Varese 7/09/1968 ZBLMNC68H47682 G
GIRINO Nicolo', Varese 20/12/2000 GRNCL0020L682 I
GIRINO Jacopo, Varese 24/10/2003 GRNJCP03R24L682 V

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo, Varese, 16/02/2022

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà **denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**



Firma leggibile del dichiarante



La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(* L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili

SID il Portale del Mare

Modello Domanda D1



Amministrazione Competente: AUTORITA' PORTUALE MAR ADRIATICO SETTENTRIONALE

Quadro Principale	DOMANDA DI RILASCIO CONCESSIONE E DI EVENTUALE CONTESTUALE ANTICIPATA OCCUPAZIONE - RICHIESTA DI DESTINAZIONE DI ZONE DEMANIALI MARITTIME AD ALTRI USI PUBBLICI
Codice Fiscale del richiedente: 04452820279	
Durata (Anni - Mesi - Giorni): 4 - - Decorrenza: 01/01/2023	
Legge Concessione AP: Concessione ex art 36 Cod.Nav	
Concessione Oggetto di Rinnovo	
Amministrazione che ha rilasciato il titolo:	
Numero Concessione: Anno Concessione:	
Tipo Concessione:	
Estremi Domanda Precedente	
Amministrazione a cui è stata presentata:	
Numero di protocollo: Data:	
QUADRI BASE COMPILATI	
<input type="checkbox"/> RF	RICHIEDENTE - persona fisica
<input checked="" type="checkbox"/> RD	RICHIEDENTE - soggetto diverso da persona fisica
<input type="checkbox"/> AR	AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE
<input checked="" type="checkbox"/> US	USO E SCOPI
<input checked="" type="checkbox"/> T	DATI TECNICI
<input type="checkbox"/> D	DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA
QUADRI FACOLTATIVI COMPILATI	
<input checked="" type="checkbox"/> E	ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE
<input type="checkbox"/> P	PROCURATORE
<input type="checkbox"/> AO	ANTICIPATA OCCUPAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/> S	STAGIONALITA'
<input type="checkbox"/> UI	ULTERIORI INFORMAZIONI

Il sottoscritto dichiara che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

VENEZIA 10/10/2022

FIRMA

[Firma manoscritta]

Spazio riservato all'ufficio

Numero di protocollo: Codice Amministrazione - Codice AOO - Nr. Registrazione

Data registrazione:

FIRMA DEL RESPONSABILE

Quadro RD **RICHIEDENTE - soggetto diverso da persona fisica -****Dati Identificativi**

Codice Fiscale: 04452820279

Ragione Sociale / Denominazione: ARRIVA VENETO S.R.L.

Denominazione Abbreviata:

Sede Legale

Comune (o Stato Estero) della Sede Legale: VENEZIA

Frazione (o Comune Estero) della Sede Legale: MESTRE

C.A.P.: 30100

Provincia: VE

Indirizzo: VIA APPIA

Numero Civico: 8L

Telefono: 0039 - 334 - 6045276

Fax: - -

E-mail: arrivaveneto@arriva.it

Sede Secondaria

Comune (o Stato Estero) della Sede Secondaria:

Frazione (o Comune Estero) della Sede Secondaria:

C.A.P.:

Provincia:

Indirizzo:

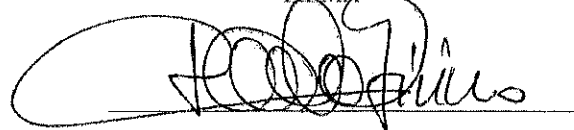
Numero Civico:

Telefono: - -

Fax: - -

E-mail:

FIRMA



Quadro RD **RICHIEDENTE - soggetto diverso da persona fisica -****Dati Anagrafici (del rappresentante legale/titolare)**

Codice Fiscale: GRNPGS68P30C816L

Sesso: M

Cognome: GIRINO

Nome: PAOLO GIUSEPPE

Comune (o Stato Estero) di Nascita: CODOGNO

C.A.P.: 26845

Provincia: LO

Data di Nascita: 30/09/1968

Cittadinanza: I

Residenza Anagrafica (del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di Residenza: CARNAGO

Frazione:

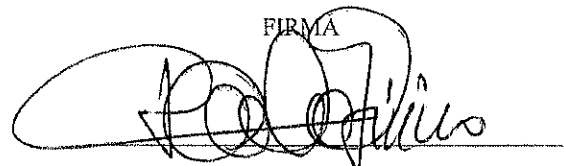
C.A.P.: 21040

Provincia: VA

Indirizzo: VIA GIOSUE' CARDUCCI

Numero Civico: 5

FIRMA



USO E SCOPI**SEZIONE 1 - Uso**

Uso: 7 - VARIO

Categoria: 30 - ALTRO

SEZIONE 2 - Scopi

OR 001

Superficie:

Tipo Opera: 21 - LOCALE

Scopi: 4 - SPOGLIATOIO

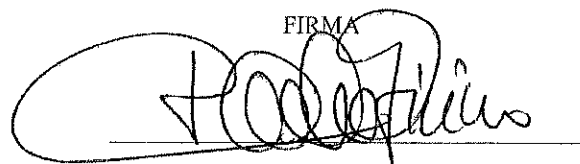
OR 002

Superficie:

Tipo Opera: 21 - LOCALE

Scopi: 49 - ATTIVITA' SOCIALI

FIRMA

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'H. C. ...'.

Quadro T DATI TECNICI

Sezione I - PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEL RILIEVO PLANIMETRICO

Id Punto	V0	V1	V2	V3											V4	V5	V6	V7	V8	V9	
				C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11							
11	OR	001	GB	5010832,032	1757014,255												ZD				
12	OR	001	GB	5010834,905	1757025,287												ZD				
13	OR	001	GB	5010825,906	1757027,631												ZD				
14	OR	001	GB	5010823,032	1757016,599												ZD				
15	OR	001	GB	5010832,032	1757014,255												ZD				
1	OR	002	GB	5010817,548	1756995,546												ZD				
2	OR	002	GB	5010826,548	1756993,202												ZD				
3	OR	002	GB	5010828,495	1757000,678												ZD				
4	OR	002	GB	5010827,044	1757001,056												ZD				
5	OR	002	GB	5010829,615	1757010,927												ZD				
6	OR	002	GB	5010822,067	1757012,893												ZD				
7	OR	002	GB	5010817,548	1756995,546												ZD				

Albo Iscrizione	Ordine Geometri e Geometri Laureati	Numero Iscrizione	4716
Provincia	PADOVA	Data Rilievo	09/09/2022

FIRMA DEL TECNICO

ALESSANDRO CAPPON
 n. 4716

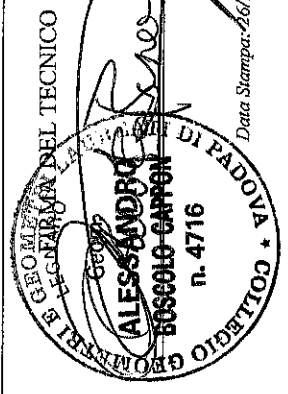
Data Stampa: 26/10/2022

Quadro T DATI TECNICI

Sezione 2 - PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEL LABORATO TECNICO

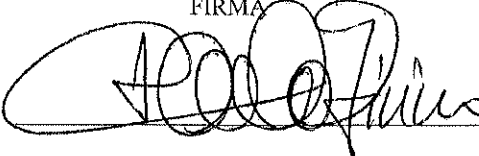
Presiffo Oggetto	Prefisso/Identificativo Oggetto	Tipologia Opera	Superficie (mq)	Volumetria Oggetto +/- 2,70 m (mc)	RIFERIMENTI CATASTALI					
					Codice Comune	Sezione	Foglio	Particella	Denominatore	Subalterno
OR	001	A	106		C638		35	840		6
OR	002	A	152		C638		35	840		2

Albo Iscrizione	Ordine Geometri e Geometri Laureati	Numero Iscrizione	4716
Provincia	PADOVA	Data Rilievo	09/09/2022



Quadro E	ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE
<p>Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto persona fisica)</p> <p>Codice Fiscale:</p> <p>Cognome:</p> <p>Nome:</p>	
<p>Dati identificativi del domiciliatario (nel caso si elegga domicilio presso soggetto diverso da persona fisica)</p> <p>Codice Fiscale: 04452820279</p> <p>Ragione Sociale/Denominazione: ARRIVA VENETO S.R.L.</p> <p>Denominazione Abbreviata:</p>	
<p>Domicilio</p> <p>Comune di Residenza/Sede Legale: VENEZIA</p> <p>Frazione: MESTRE</p> <p>C.A.P.: 30100 Provincia: VE</p> <p>Indirizzo: VIA APPIA</p> <p>Numero Civico: 8L</p> <p>Telefono: 0039 - 334 - 6045276</p> <p>Fax: - -</p> <p>E-mail: arrivaveneto@arriva.it</p>	

FIRMA



Quadro S

STAGIONALITA'

Dal 01/01/2023

Al 31/12/2027

FIRMA
