



Marca da bollo

€ 16.00

Comune di Peschiera del Garda

Provincia di Verona

ufficio demanio portuale

Timbro protocollo

BANDO PORTI 2025
integrativo

Al Comune di Peschiera del Garda

Ufficio Demanio Lacuale e Portuale

P.le Betteloni, 3

I - 37019 Peschiera del Garda (Vr)

Spazio riservato all'ufficio

nr. sorteggio

sigla porto

ctg.

modulo

1. ANAGRAFE DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

(cognome e nome)

Nato/a il _____ Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ nr. _____ Comune di _____ (prov. _____)

(residenza)

Cap. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

pec _____

(solo per i richiedenti residenti all'estero: da indicare obbligatoriamente)

DOMICILIO SPECIALE IN ITALIA (art. 47 Codice Civile) PRESSO:

Cognome e nome _____ Indirizzo _____ nr. _____

Comune _____ Cap. _____ tel. _____

e-mail _____ pec _____



CHIEDE

2. a proprio nome _____

la concessione di un posto-barca nel porto di _____

da impiegarsi per D - diporto

Inoltre il richiedente, consapevole delle sanzioni penali in cui incorre in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

3. CHE LA CONCESSIONE È DA UTILIZZARSI PER L'ORMEGGIO DELLA BARCA DI MIA PROPRIETÀ AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

MATRICOLA _____

TIPO di SCAFO: M - motoscafo TP - tipo pesca G - gommoni

VF - vela con deriva fissa VM - vela con deriva mobile

marca-modello _____

lunghezza fuori tutta mt. _____ in lettere _____

larghezza fuori tutta mt. _____ in lettere _____

altezza mt. _____ pescaggio mt. _____
(si intende dalla linea di galleggiamento)

eventuale nome della barca _____

MOTORE: cv _____ Kw _____ Hp _____ marca _____

E - entro bordo F - fuoribordo EF - entrofuoribordo

4. TITOLO DI PRIORITA' (categoria di appartenenza)

Dichiara inoltre di essere in possesso del seguente titolo di priorità: (barrare una sola casella)

- 1° RESIDENTE DA ALMENO CINQUE ANNI NEL COMUNE OVE E' UBICATA LA ZONA PORTUALE;
 2° RESIDENTE DA MENO DI CINQUE ANNI NEL COMUNE OVE E' UBICATA LA ZONA PORTUALE;
 3° NON RESIDENTE PROPRIETARIO DI ABITAZ. NEL COMUNE OVE E' UBICATA LA ZONA PORTUALE(f)
dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____
 4° NON RESIDENTE;

Spazio riservato all'ufficio

porto

impiego

scafo

modulo

motore

categoria



5. DICHIARA INOLTRE CHE LA FAMIGLIA ANAGRAFICA CONVIVENTE, COME DESUNTA DALLO STATO DI FAMIGLIA, È COSÌ COMPOSTA:

<i>cognome e nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>rapporto parentela con il dichiarante</i>

6. DICHIARAZIONI VARIE:

Sottoscrivendo e presentando questa domanda, il richiedente dichiara di essere a conoscenza ed accettare:

- che può essere presentata una sola domanda;
- che è ammessa una sola domanda e verrà rilasciata una sola concessione per la stessa barca;
- che all'atto della presentazione della presente domanda, verrà automaticamente eliminato (qualora presente) dalla graduatoria formata con il bando del 2022;
- che alla data di presentazione della domanda il richiedente deve essere già proprietario della barca;
- se i proprietari sono più di uno, solo uno di essi potrà presentare la domanda ed essere titolare della concessione;
- che gli altri comproprietari non possono presentare altra domanda;

Sottoscrivendo e presentando questa domanda, il richiedente dichiara altresì di essere a conoscenza:

- dell'obbligo di ormeggiare la barca nella posizione assegnatagli e rimuoverla tempestivamente concluso il rapporto di concessione;
- dell'obbligo di dover dotare l'unità di navigazione di idonei parabordi;
- dell'obbligo di non dover gettare nell'ambito delle zone portuali materiali o scarichi di qualsiasi specie ai sensi dell'art. 18 della L.R. 52/89;
- dell'obbligo di dover mantenere l'ormeggio, le cime e lo spazio intorno alla barca libero e pulito da alghe e quant'altro si dovesse depositare;
- dell'obbligo di dover rispettare tutte le disposizioni contenute nelle "*Linee guida per l'assegnazione e la gestione degli spazi acquei e a terra nelle zone portuali dei comuni rivieraschi della sponda veronese del lago di Garda*" approvate con DGR.401 del 31/03/2020 e s.m.i.

7. DOCUMENTI ALLEGATI: (tutti obbligatori)

- copia attestazione/quietanza di avvenuto pagamento spese istruttoria
- fotocopia fronte retro documento identità in corso validità e tesserino codice fiscale
- nr.3 foto a colori della barca (prua, poppa e laterale) ben visibile e senza teli di copertura



8. ANNOTAZIONI :

Data, _____

firma richiedente proprietario

(obbligatoria, pena di esclusione)

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio si precisa che il Comune tratterà i dati contenuti nel presente contratto esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia



BANDO INTEGRATIVO 2025

foglio aggiuntivo

GENERALITA' DI EVENTUALI COMPROPRIETARI DELLA BARCA: (h)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)	C.F. _____		
Nato/a il _____	Luogo di nascita: Stato _____	Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____ (residenza)	nr. _____	Comune di _____	(prov. _____)
Cap. _____	tel. _____	fax _____	e-mail _____