

Alla Provincia di Savona
Settore Affari Generali
Servizio Trasporti

protocollo@pec.provincia.savona.it

SCUOLA NAUTICA COMUNICAZIONE UNITA' DA DIPORTO

Il sottoscritto nato a il
 codice fiscale residente in
 Via telefono e-mail
 in qualità di dell'Impresa
 con sede legale in via
 PEC C.F./P.IVA

COMUNICA

che la scuola nautica è in possesso delle seguenti unità da diporto in regola con le vigenti disposizioni in materia di sicurezza e di uso delle unità da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge, come previsto dall'articolo 8 del "Regolamento per l'esercizio dell'attività di scuola nautica"

TIPO (vela, motore, vela e motore, ecc.)	SIGLA E N. DI IMMATRICOLAZIONE	DATA IMMATRICOLAZIONE	UFFICIO DI ISCRIZIONE	DISPONIBILITA' (proprietà, locazione, noleggio, locazione finanziaria, comodato d'uso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Allegati:

- copia carta d'identità, del codice fiscale e della patente nautica del sottoscrittore;

- documentazione delle unità da diporto, come previsto dall'articolo 8 del "Regolamento per l'esercizio dell'attività di scuola nautica".

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

_____, _____ Firma _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. I diritti dell'interessato sono disciplinati dal medesimo Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, nella persona del suo Presidente, legale rappresentante pro-tempore. Il nominativo dei soggetti responsabili è pubblicato sul sito Internet all'indirizzo: www.provincia.savona.it.

_____, _____ Firma _____