**FAC SIMILE ISTANZA DI RINUNCIA ALLA CONCESSIONE ART. 44 COD.NAV. E ART.31 Co.7**

 **O ART. 30 REGOLAMENTO CONCESSIONI DEMANIALI ADSP MAS**

**NOME COGNOME/RAGIONE SOCIALE**

**Indirizzo**

**C.F. e/o P.IVA**

**Tel.**

**Mail**

**Spett.le**

**AUTORITA’ DI SISTEMA PORTUALE DEL**

**MARE ADRIATICO SETTENTRIONALE**

**PORTI DI VENEZIA E CHIOGGIA**

**Direzione Demanio**

**Santa Marta Fabb.13**

**30123 Venezia**

**Pec.: autoritaportuale.venezia@legalmail.it**

Data GG/MM/AAAA

**OGGETTO: istanza di rinuncia alla concessione Rep. n. data - per il periodo GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA**

Con la presente, il sottoscritto:

*PERSONA FISICA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOME COGNOME) ,*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*PERSONA GIURIDICA: NOME COGNOME* nato a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* il *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* c.f. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* in qualità di rappresentante legale della società *“ragione sociale società”*, con sede legale in via *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n. \_\_\_\_\_\_\_ a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, c.f. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*. e p.i.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

**COMUNICA**

 ai sensi dell’art. 44 Cod.Nav. e art . 31 comma 7 del Regolamento Concessioni Demaniali AdSPMAS la rinuncia alla concessione n **Rep. n. data a decorrere da:** GG/MM/AAAA

*(Specificare la motivazione della rinuncia*);

 ai sensi dell’art. 30 Regolamento Concessioni Demaniali AdSPMAS la rinuncia alla concessione n **Rep. n. data a decorrere da:** GG/MM/AAAA;

**DICHIARA**

Di non avere pendenze amministrative contabili riferite alla concessione in oggetto.

**CHIEDE**

lo svincolo della garanzia rilasciata ex. art. 17 Reg. Cod. Nav**.**

 polizza/fidejussione n………………. del ……………………. rilasciata dal istituto garante …………………..;

 depositare la somma sull’IBAN n. ……………………………………………………………………. intestato a ……………………………………………..

**ALLEGA**

Nelle more dell’attivazione dello sportello unico amministrativo deve presentare in formato digitale mezzo pec o raccomandata la seguente documentazione:

Modello ministeriale:

☐ Modello D8 (in formato “.pdf” e in formato “.xml”) in bollo completo di rilievo planimetrico (in caso di nuova istanza);

Distinti saluti.

Il/la Sottoscritto/a