
	<p>Amministrazione destinataria Autorità di Bacino del Lario e dei Laghi Minori</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	---	--

## Comunicazione o variazione di porto abituale di attracco

***Ai sensi del Decreto del presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, art. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni regolamentari in materia di documentazione amministrativa***

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

### DICHIARA/COMUNICA/ATTESTA

<input type="radio"/>	la prima occupazione
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale

a decorrere dal	
Data di decorrenza	

per l'unità di navigazione	
Nome	Matricola

adibita a	
<input type="radio"/>	servizio pubblico non di linea
<input type="radio"/>	pesca professionale
<input type="radio"/>	locazione (R.U.D.L.N)
<input type="radio"/>	noleggio (R.U.D.L.N)
<input type="radio"/>	motoscafi ad uso privato
<input type="radio"/>	galleggianti
<input type="radio"/>	natanti speciali

**che l'ormeggio abituale dell'unità è situato in**

Comune	Località	Tipo di ormeggio
Decreto di concessione n.	Iscrizione ai registri nautici n.	

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Menaggio		
Luogo	Data	Il dichiarante