ELENCO RACCOMANDATARI MARITTIMI DI CAGLIARI, NUORO E ORISTANO
Revisione Elenco iscritti – anno 2024

DOMANDA DI CONFERMA DI ISCRIZIONE

con adeguamento cauzione ex art. 8 lett. C) legge 4 aprile 1977 n.135
da presentare entro il termine perentorio del **30 aprile 2024**

Alla Commissione per la tenuta dell'Elenco
dei Raccomandatari marittimi di Cagliari, Nuoro e Oristano
c/o CCIAA di Cagliari-Oristano
Largo Carlo Felice n. 72
09124 CAGLIARI (CA)

Il sottoscritto _____ _____
cognome *nome*

nato a _____ prov. ____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. ____ cap _____

via/piazza _____ n. ____ telefono _____

e-mail _____ pec _____

letta l'informativa sul trattamento dei dati personali comunicati con la presente domanda

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione nell'Elenco dei Raccomandatari marittimi di Cagliari, Nuoro e Oristano, ai sensi della L. 4 aprile 1977 n. 135, per l'esercizio dell'attività di raccomandatario marittimo nei porti compresi nell'ambito territoriale di giurisdizione della Direzione Marittima di Cagliari: Capitaneria di Porto di Cagliari, Capitaneria di Porto di Oristano, Circomare di Arbatax, Circomare di Carloforte, Circomare di Portoscuso, Circomare di Sant'Antioco, Circomare di Bosa, Circomare di Sarroch.

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del decreto del presidente della repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi e, della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ex art. 75 dello stesso D.P.R.

☐ di non aver subito condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio e contro il patrimonio, per contrabbando oppure ogni altro delitto non colposo, per il quale la legge commini la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni o nel massimo a cinque anni, ovvero per reati in materia valutaria per i quali la legge commini la pena della reclusione [1];

☐ che intende esercitare l'attività in qualità di:

☐ titolare dell'impresa _____

iscritta nel Registro imprese di _____ REA n. _____

☐ amministratore della società _____

iscritta nel Registro imprese di _____ REA n. _____

☐ institore in nome e per conto della società _____

iscritta nel Registro imprese di _____ REA n. _____

su procura institoria del suo legale rappresentante

_____ _____

cognome *nome*

iscritto al n. _____ dell'Elenco dei Raccomandatari marittimi tenuto presso la Camera di Commercio di _____

☐ dipendente dell'Agenzia marittima _____

iscritta nel Registro imprese di _____ REA n. _____

☐ di adempiere all'adeguamento a € 10.000,00 del massimale della cauzione ex art. 8 lett. c) della legge 4 aprile 1977 n. 135 mediante:

☐ 1) deposito di appendice integrativa n. _____ del _____ emessa dall'istituto _____ per l'adeguamento a €10.000,00 della polizza dell'importo di _____ già depositata agli atti dell'Elenco;

---

1 nel caso in cui in passato siano state emesse sentenze a seguito di reati commessi dal richiedente è meglio non barrare la casella del possesso dei requisiti morali per non incorrere in false dichiarazioni che potrebbero derivare dal fatto che sul certificato acquisito d'ufficio non risulti l'annotazione di riabilitazione. L'ufficio procederà direttamente con acquisizione del certificato del casellario per la verifica dei requisiti.

☐ 2) sostituzione della polizza agli atti dell'Elenco dell'importo di _____ della quale si chiede lo svincolo, con contestuale deposito di polizza dell'importo di € 10.000,00 emessa dall'istituto _____ in data _____;

ALLEGA

la seguente documentazione, ai sensi degli artt. 19 e 46 del D.P.R 445/2000:

- ricevuta del versamento dei diritti di segreteria (€ 31,00 - causale "Revisione nell'Elenco Raccomandatari Marittimi") e dell'imposta di bollo (€ 16,00), che possono essere pagati:
  - attraverso la modalità di pagamento PagoPA;
  - con versamento contanti/bancomat/carta di credito, direttamente negli sportelli delle sedi camerali di Largo Carlo Felice, 70 Cagliari o via Carducci 23-25 Oristano;
- la documentazione attestante la costituzione di cauzione pari a € 10.000,00 mediante:
  - ☐ appendice integrativa alla polizza già depositata;
  - ☐ nuova polizza di € 10.000,00;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e leggibile ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 38 D.P.R. n. 445/2000;
- fotocopia della tessera sanitaria o codice fiscale, in corso di validità, valida e leggibile ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 38 D.P.R. n. 445/2000;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

Se la domanda è trasmessa via posta su tutte le fotocopie allegate il richiedente deve apporre la seguente dicitura: "**Il/La sottoscritto/a** *(nome e cognome)* **consapevole delle responsabilità penali previste in caso di false dichiarazioni, attesta, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del DPR 445/2000, la corrispondenza del presente documento all'originale in proprio possesso**", seguita dalla **data** e dalla **firma**.

Data	Firma

Note per la compilazione della domanda e l'allegazione dei documenti

Il modulo è compilabile a video e, dopo la compilazione:

1. può essere salvato, firmato digitalmente e spedito anche via mail all'indirizzo pec cciaa@pec.caor.camcom.it;
2. può essere stampato e sottoscritto con firma autografa (a mano) e poi, in alternativa:
   - scansionato e inviato all'indirizzo pec cciaa@pec.caor.camcom.it
   - consegnato a mano
   - inviato con raccomandata con ricevuta di ritorno

N.B.: in caso di firma autografa occorre allegare copia del documento di identità in corso di validità del firmatario.

Formato degli allegati

Alcuni istituti emettono polizze/appendici integrative in formato digitale.

Per garantire l'integrità del documento e la sua corretta gestione e archiviazione, se la polizza/appendice integrativa è emessa:

- **in formato digitale**: è necessario trasmettere la domanda di revisione con tutti gli allegati alla pec camerale cciaa@pec.caor.camcom.it;
- **in formato cartaceo**: è necessario trasmettere la domanda di revisione con tutti gli allegati con raccomandata con ricevuta di ritorno oppure consegnarla a mano in una delle due sedi della Camera di commercio di Cagliari-Oristano (Largo Carlo Felice, 70 - Cagliari - Via Carducci 23/25 – Oristano - dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 12:00).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Verifica dei pagamenti per diritti di segreteria, effettuati attraverso la modalità di pagamento PagoPA

in data _____ *dall'addetto camerale* _____

☐ *pagamento verificato pari a €* _____

☐ *pagamento non verificato*

☐ *emesso avviso di pagamento tramite piattaforma MOPA in data* _____

I dati personali comunicati in questo modulo sono trattati nell'ambito della normale attività della Camera di Commercio di Cagliari-Oristano per l'adempimento di obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo. Si fa esplicito e completo riferimento all'informativa pubblicata sul sito istituzionale alla pagina Privacy - Informative -Area Anagrafe, promozione economica e regolazione del mercato – Elenchi e Ruoli.