

**Richiesta di Fidejussione a favore del Ministero dei Trasporti, Regioni, Province,**

**Comuni Costieri Regione Sicilia ed Autorità Portuali.**

“Direzione Generale Demanio Marittimo” per l'ANNO \_\_\_\_\_ (Mod.A)

<b>Assodemaniali Italia</b>		<b>Telefono</b>	<b>Nome dell'incaricato</b>		
<b>Ragione sociale Concessionario</b>		<b>Sede legale</b>		<b>Comune</b>	<b>C.A.P.</b>
<b>Provincia</b>	<b>Sigla</b>	<b>e-mail</b>		<b>Telefono estivo e invernale</b>	
<b>Codice fiscale</b>		<b>Partita IVA</b>		<b>Da rilasciare a: Comune, Regione, etc....</b>	
<b>Denominazione attività</b> <small>(Nome dello stabilimento balneare, specchio acqueo etc..)</small>		<b>Concessione n.</b>		<b>Somma assicurata</b> <small>(arrotondare per eccesso)</small>	
				€	
				<b>Importo Canone Concessorio</b> <small>(arrotondare per eccesso)</small>	
				€	
<b>Ubicazione dell'attività</b>		<b>Comune</b>		<b>C.A.P.</b>	<b>Provincia</b>

**Spett.le Assodemaniali Italia**

Il sottoscritto concessionario (in polizza denominato Ditta Obbligata) intendendo avvalersi- allo scopo di prestare la cauzione dovuta al ministero dei Trasporti, Regioni, Province, Comuni Costieri, Regione Sicilia ed Autorità Portuali in sostituzione del deposito cauzionale di cui all'art.17 del Regolamento della Codice della Navigazione - , in qualità di Vs Associato, di richiedere alla FE.N.A.I.L.L.P. Via degli Etruschi 1, 00153 ROMA il rilascio di una appendice della polizza collettiva stipulata dalla Federazione per il Biennio 2023/2024 con la M.L.A. (assicurazioni) di cui al Decreto Ministeriale DGVPTM/DIV.2/DMM 05/09/2019, nell'interesse del sottoscritto per l'ammontare sopraindicato. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare tutte le clausole della polizza collettiva, di assumere a proprio carico tutte le obbligazioni nei confronti della FE.N.A.I.L.L.P., anche derivanti da inadempienze contrattuali, connessi alla concessione demaniale marittima di cui è titolare e di avere ricevuto l'informativa di cui all'art.123 del D.Lgs 175/1995. Tutti gli obblighi derivanti ai singoli associati che beneficeranno del presente atto Fidejussorio si intenderanno assunti con vincolo solidale ed indivisibile fra tutti gli associati con l'inserimento nell'elenco del presente atto fidejussorio gli associati automaticamente ed espressamente accettano le clausole del presente atto.

**Il Concessionario** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere associato Assodemaniali Italia, di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196 e di acconsentire al trattamento dei dati personali nei limiti dell'informativa stessa.

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Concessionario** \_\_\_\_\_

Allega ricevuta di pagamento di €- \_\_\_\_\_ intestato a:

L'incaricato invia ad Assodemaniali Italia alla mail: [direzione@assodemaniali.it](mailto:direzione@assodemaniali.it) - del Mod.A, copia del pagamento bonifico, copia pagamento Ordine di introito.

<b>Assodemaniali Italia chiede alla FE.N.A.I.L.L.P. l'inserimento in polizza del presente associato</b>		
TIMBRO	DATA	FIRMA