

**SCHIRRU PIER GIORGIO**

Consulenze Amministrazioni Immobili  
via dei Vegerio civ. 6/2b - 17100 Savona  
telef. 019 8401090 - Fax 019 8428670

-----  
Orario di apertura al pubblico  
Mattino: 10:00 alle 12:30

Spett.le  
Autorità Portuale  
Via Gramsci 14  
17100 SAVONA

Oggetto: istanza di sub ingresso concessione box e posti auto "Il Mulino"  
Condominio "IL MULINO" via Cimarosa 7 e 9 - SAVONA

Il sottoscritto Pier Giorgio Schirru con ufficio in via Dei Vegerio civ. 6/2b a Savona, in qualità di Amministratore pro-tempore del Condominio indicato nell'oggetto, rivolge istanza di sub ingresso alla concessione n. 27 del 2017 e contestuale rinnovo della stessa. In attesa di riscontro porgo distinti saluti.

Savona, 23 Settembre 2021

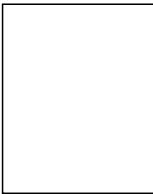
L'Amministratore  
(Pier Giorgio SCHIRRU)



# Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili

SID il Portale del Mare

Modello Domanda D4



Bollo

Amministrazione Competente:AUTORITA' PORTUALE SAVONA

Quadro Principale	DOMANDA DI SUBINGRESSO
----------------------	------------------------

Concessione Oggetto di Subingresso	
Amministrazione che ha rilasciato il titolo: AUTORITA' PORTUALE SAVONA	
Numero Concessione: 27	Anno Concessione: 2017
Tipo Concessione: LICENZA	Legge Concessione AP: Concessione ex art 36 Cod.Nav

Estremi Domanda Precedente	
Amministrazione a cui è stata presentata:	
Numero di protocollo:	Data Registrazione:

QUADRI BASE COMPILATI	
<input type="checkbox"/> SF	SUBENTRANTE - persona fisica
<input checked="" type="checkbox"/> SD	SUBENTRANTE - soggetto diverso da persona fisica
<input checked="" type="checkbox"/> DC	DATI DEL CONCESSIONARIO

QUADRI FACOLTATIVI COMPILATI	
<input type="checkbox"/> EC	ELEZIONE DOMICILIO CONCESSIONARIO
<input type="checkbox"/> ES	ELEZIONE DOMICILIO SUBENTRANTE
<input type="checkbox"/> PC	PROCURATORE CONCESSIONARIO
<input type="checkbox"/> PS	PROCURATORE SUBENTRANTE
<input checked="" type="checkbox"/> DI	DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA

Il sottoscritto chiede di poter essere sostituito nel godimento della concessione dal/i subentrante/i identificato/i nel relativo quadro ed eventuali intercalari.	
Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.	
Luogo e data	FIRMA
<div></div>	<div></div>

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di voler subentrare nella concessione demaniale marittima oggetto della presente domanda e di voler succedere nelle posizioni attive e passive, passate e future che ne derivano come se la concessione gli fosse stata rilasciata fin dall'origine. Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.	
Luogo e data	FIRMA
<div></div>	<div></div>

Spazio riservato all'ufficio

Numero di protocollo: Codice Amministrazione - Codice AOO - Nr. Registrazione	
Data registrazione:	FIRMA DEL RESPONSABILE
	<div></div>

Dati Identificativi

Codice Fiscale: 92084390092

Ragione Sociale / Denominazione: CONDOMINIO IL MULINO

Denominazione Abbreviata:

Sede Legale

Comune ( o Stato Estero) della Sede Legale: SAVONA

Frazione (o Comune Estero) della Sede Legale:

C.A.P.: 17100Provincia: SV

Indirizzo: VIA CIMAROSA

Numero Civico: 7-9

Telefono: - -

Fax: - -

E-mail:

Sede Secondaria

Comune ( o Stato Estero) della Sede Secondaria:

Frazione (o Comune Estero) della Sede Secondaria:

C.A.P.:Provincia:

Indirizzo:

Numero Civico:

Telefono: - -

Fax: - -

E-mail:

FIRMA

Dati Anagrafici (del rappresentante legale/titolare)

Codice Fiscale: SCHPGR55R21A380S

Sesso: M

Cognome: SCHIRRU

Nome: PIER GIORGIO

Comune ( o Stato Estero) di Nascita: ARDAULI

C.A.P.: 09081

Provincia: OR

Data di Nascita: 21/10/1955

Cittadinanza: I

Residenza Anagrafica (del rappresentante legale/titolare)

Comune ( o Stato Estero) di Residenza: SAVONA

Frazione:

C.A.P.: 17100

Provincia: SV

Indirizzo: VIA DEI VEGERIO

Numero Civico: 6

FIRMA

Quadro DC	DATI DEL CONCESSIONARIO
<b>Persona Fisica</b> Il sottoscritto  Cognome:  Nome:  Codice Fiscale:	
<b>Soggetto Diverso da Persona Fisica</b> Il sottoscritto  Codice Fiscale: CNTBRN58B15F205I  Cognome: CENATI  Nome: BRUNO  In qualità di rappresentante legale della  Ragione Sociale/Denominazione: G.I.S. S.R.L. IN LIQUIDAZIONE  Codice Fiscale: 01145260095	
<b>Motivazione Subingresso</b> LA G.I.S. S.R.L. IN LIQUIDAZIONE NON HA INTERESSE A CHIEDERE IL RINNOVO DELLA CONCESSIONE.	
<b>Collegamento Concessionario cedente e subentrante/i</b> Dichiara di voler essere sostituito nel godimento della concessione dal/i soggetto/i seguenti: 92084390092                                      CONDOMINIO IL MULINO	

FIRMA

\_\_\_\_\_



## Modello Domanda L4

**Denominazione richiedente:** G.I.S. S.R.L. IN LIQUIDAZIONE

**Denominazione subentrante:** CONDOMINIO IL MULINO VIA CIMAROSA

**Oggetto concessione:** BOX E POSTI AUTO INTERRATI ASSERVITI AL CONDOMINIO "IL MULINO"

**Amministrazione competente:** Autorità di sistema portuale del Mar Ligure Occidentale

Il sig. SCHIRRU PIER GIORGIO in qualità di AMMINISTRATORE  
della CONDOMINIO IL MULINO DI VIA CIMAROSA e il sig.  
CENATI BRUNO, consapevoli delle sanzioni previste dal Codice Penale,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti,  
uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale  
responsabilità, dichiarano:

DO	DATI OBBLIGATORI LOCALI
<input checked="" type="checkbox"/>	rispetto al progetto autorizzato dalle competenti Amministrazioni, ivi compresi eventuali condoni edilizi, non sono state modificate dimensioni e consistenza dell'area in concessione, non sono state apportate variazioni alla superficie e alle eventuali volumetrie dei fabbricati, degli elementi costruttivi esterni ed interni; la destinazione d'uso dei locali coincide con quanto autorizzato. Resta pertanto valido il quadro T così come compilato nel precedente "modello D1";
<input type="checkbox"/>	(per le attività commerciali e balneari) l'esercizio è conforme alle disposizioni del D.P.R. 24 luglio 1996 n° 503 e del D.M. 14 giugno 1989 n° 236 e successive modifiche e integrazioni, avendo eseguito e completato gli interventi per il completo superamento delle barriere architettoniche;
<input type="checkbox"/>	(per le attività commerciali e balneari) la concessione è fornita di n° ..... argani e n° ..... gavitelli;
<input checked="" type="checkbox"/>	Il bene è fornito di <b>energia elettrica</b> – utenza intestata a: <u>CONDOMINIO IL MULINO VIA CIMAROSA</u>
<input type="checkbox"/>	Il bene è fornito di: <input type="checkbox"/> allaccio rete gas – utenza intestata a: ..... <input type="checkbox"/> gas in bombola della capacità di ..... conformi alle vigenti norme in materia;
<input type="checkbox"/>	Il bene è fornito di <b>altre utenze (specificare):</b> ..... intestate a: .....

<input checked="" type="checkbox"/>	il bene è fornito di <b>acqua corrente</b> – utenza intestata a: <i>CONDOMINIO IL MULINO VIA CIMAROSA</i>																									
<input checked="" type="checkbox"/>	Il bene è fornito di rete di <b>smaltimento acque nere</b> collegata alla rete fognaria comunale, autorizzazione comunale del <i>08/10/2007</i> n° ..... rilasciata dal Comune di <i>DICHIARAZIONE PROFESSIONISTA</i>																									
<input type="checkbox"/>	Il bene è fornito di rete di <b>smaltimento acque nere</b> con sistema autonomo IMHOFF, autorizzazione comunale del ..... n° ..... rilasciata dal Comune di .....																									
<input checked="" type="checkbox"/>	Il bene, al fine della prevenzione incendi, è fornito di: <input checked="" type="checkbox"/> certificazione prevenzione incendi (C.P.I.) rilasciata in data <i>23/05/2008</i> .. da <i>COMANDO VIGILI DEL FUOCO DI SAVONA</i> <input type="checkbox"/> richiesta di certificazione C.P.I. depositata in data ..... presso ..... <input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità (ove non previsto rilascio C.P.I.) rilasciata in data ..... da .....																									
<input type="checkbox"/>	(per gli impianti industriali/commerciali/depositi) la documentazione relativa alla valutazione del rischio rumore ai sensi del d.lgs. n. 81/2008 è: <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> non richiesta																									
<input type="checkbox"/>	(per gli impianti industriali/commerciali/depositi) la autorizzazione relativa alle emissioni in atmosfera ai sensi del d.lgs. n. 152/2006 è: <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> non richiesta																									
<input type="checkbox"/>	il bene è fornito dei seguenti impianti, corredati da idonee certificazioni e collaudi a cura e responsabilità del richiedente, che ne dichiara altresì la conformità alle vigenti norme in materia: <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">presente</th> <th style="text-align: center;">non presente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CALDAIE</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CAMINI/CANNE</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SERBATOI INTERRATI (RISCALDAMENTO)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SERBATOI MOBILI (AUTOTRAZIONE)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ALTRO: .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ALTRO: .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ALTRO: .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			presente	non presente	CALDAIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMINI/CANNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SERBATOI INTERRATI (RISCALDAMENTO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SERBATOI MOBILI (AUTOTRAZIONE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTRO: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTRO: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTRO: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	presente	non presente																								
CALDAIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
CAMINI/CANNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
SERBATOI INTERRATI (RISCALDAMENTO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
SERBATOI MOBILI (AUTOTRAZIONE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
ALTRO: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
ALTRO: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
ALTRO: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/>	le modalità di trasporto e di smaltimento dei rifiuti prodotti all'interno dell'area in oggetto ed in ragione della propria attività sono affidate a ditte specializzate nel settore dei:																									



	<input type="checkbox"/> RIFIUTI ASS. URBANI denominazione del trasportatore ..... denominazione dello smaltitore .....
	<input type="checkbox"/> RIFIUTI SPECIALI denominazione del trasportatore ..... denominazione dello smaltitore .....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> l'area in oggetto: <input type="checkbox"/> non è situata alla foce di <b>aste fluviali e corsi d'acqua</b> ; <input type="checkbox"/> è situata in prossimità di <b>torrenti o corsi d'acqua</b> e pertanto si allega il "nulla osta idraulico" rilasciato dalla Provincia di Savona; <input type="checkbox"/> è situata in prossimità di <b>torrenti o corsi d'acqua</b> e pertanto, in attesa del "nulla osta idraulico", si allega copia dell'istanza presentata alla Provincia di Savona o Certificato di Tecnico abilitato.

Letto, confermato e sottoscritto

Data .....

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

IL SUBENTRANTE

\_\_\_\_\_

<b>Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle seguenti condizioni:</b>	
1	l'Amministrazione concedente ha facoltà di richiedere l'adeguamento del deposito cauzionale costituito ai sensi dell'art. 17 Reg. Cod. Nav.;
2	è fatto divieto di apportare innovazioni alla concessione e sussiste l'obbligo della preventiva autorizzazione dell'Amministrazione concedente per l'esecuzione di lavori di manutenzione, opere interne e ristrutturazione;
3	il subentrante ha l'obbligo di utilizzare il bene in concessione esclusivamente per lo scopo stabilito dall'Amministrazione e si impegna a non sostituire arbitrariamente, anche parzialmente, altri nel godimento del bene e a non mutare la destinazione d'uso del bene, consapevole che tali fattispecie comportano la decadenza del rapporto;
4	<b>è vietato l'uso abitativo, anche se non residenziale, del manufatto in concessione, indipendentemente dal possesso dei requisiti igienicosanitari;</b>
5	<b>conformemente a quanto previsto dal Piano Regolatore Portuale e dagli accordi di programma, le aree demaniali portuali ed extraportuali sono interessate da possibili interventi modificativi da eseguirsi, per motivi portuali o di pubblico interesse, in conformità alle previsioni approvate o agli strumenti attuativi redatti dall'Autorità di sistema portuale e/o dai Comuni di Albissola Marina, Savona, Vado Ligure, Bergeggi;</b>
6	<b>per la realizzazione delle opere di cui al punto precedente, a insindacabile giudizio dell'Amministrazione potrà essere disposta l'anticipata revoca della concessione ai sensi dell'art. 42 del Codice della Navigazione;</b>
7	<b>il subentrante si impegna sin d'ora alla rimessa in pristino stato dell'area, ai sensi degli artt. 49 e 54 del Codice della Navigazione, con allontanamento a proprie spese di quanto ivi installato, nel rispetto delle modalità e dei tempi che verranno indicati dall'Autorità di sistema portuale, con oneri a totale carico del concessionario;</b>
8	ai sensi dell'art. 44 Codice della Navigazione, a insindacabile giudizio dell'Amministrazione potrà essere disposto lo spostamento degli impianti (elettrici, idrici, fognari, di illuminazione etc) e delle reti pubbliche per i tratti interessati dagli interventi portuali, con oneri a totale carico del concessionario, nel rispetto dei tempi e delle prescrizioni che verranno indicati dall'Autorità di sistema portuale;
9	il canone, sottoposto a rivalutazione annuale sulla base degli aggiornamenti forniti dal competente Ministero con proprio decreto, dovrà essere corrisposto, in rate annuali anticipate, mediante pagamento, presso la Tesoreria dell'Amministrazione, di appositi avvisi di riscossione entro i termini comunicati
10	il ritardato pagamento della fattura comporta la corresponsione degli interessi di mora e la attivazione della procedura di decadenza della concessione;

11	l'Amministrazione conserva il diritto di modificare, in vigore di rapporto, i criteri e valori unitari da utilizzare per la determinazione del canone; al concessionario è riconosciuta la facoltà di risolvere il rapporto entro trenta giorni dal provvedimento che ha determinato il nuovo canone;
12	qualunque violazione al Codice della Navigazione, al relativo Regolamento di esecuzione o ad eventuali ordini dell'Amministrazione Demaniale implica, oltre ad una responsabilità amministrativa, l'automatico deferimento all'Autorità Giudiziaria.

**Il richiedente e il subentrante dichiarano inoltre espressamente di essere a conoscenza della soppressione del diritto di insistenza a favore dell'ultimo concessionario – prima previsto dall'art. 37, comma 2, secondo periodo, codice della navigazione e ora abrogato dalla legge n. 25/2010 - nonché di quanto previsto in materia di evidenza pubblica.**

Letto, confermato e sottoscritto

Data .....

IL RICHIEDENTE

IL SUBENTRANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per espressa accettazione delle condizioni n° 4, 5, 6 e 7.

IL RICHIEDENTE

IL SUBENTRANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il richiedente dichiara**, in relazione ai dati personali forniti, di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016:

- l'Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale - con sede in Genova via della Mercanzia 2 - è il titolare del trattamento dei dati forniti con la compilazione del presente modulo;
- i dati sono raccolti con finalità di rilevante interesse pubblico e sono utilizzati dall'Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale nell'esercizio dei propri compiti istituzionali. Le fonti normative di riferimento sono la Legge n. 84 del 28 gennaio 1994 e relativi decreti attuativi, il Codice della Navigazione ed il Regolamento per l'Esecuzione del Codice della Navigazione
- i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura, disciplinata dalla legge, per i quali sono stati presentati e saranno conservati per il tempo necessario a gestire il rapporto scaturente dall'istanza medesima;
- il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria e la loro mancata produzione è prevista a pena di decadenza dell'istanza medesima;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione, oltre al personale dell'Amministrazione coinvolta, a tutti i soggetti aventi titolo ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, nonché ad altri soggetti ai fini dell'adempimento ad obblighi di legge;
- il trattamento dei dati avverrà, oltre che in modalità cartacea, anche mediante strumenti informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- i dati forniti saranno trasmessi agli organi dell'Autorità Giudiziaria che ne facciano richiesta;

- in ogni momento, potranno essere esercitati i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, contattando il Titolare del Trattamento o il Responsabile della Protezione dei dati, quest'ultimo raggiungibile all'indirizzo mail [responsabileprotezionedati@portsofgenoa.com](mailto:responsabileprotezionedati@portsofgenoa.com).

Savona, .....

firma del richiedente

.....

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b><i>per quanto riguarda l'attuale concessionario (richiedente): fotocopia di un documento di identità in corso di validità della persona titolata alla firma, per gli effetti di cui all'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;</i></b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b><i>per quanto riguarda il subentrante: fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente (in caso di persona fisica o impresa individuale) o di tutti gli amministratori (in caso di società), ai fini dell'accertamento dei requisiti per l'autorizzazione al subingresso nonché per gli effetti di cui all'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.</i></b>

**Avvertenza**

Tutti gli allegati devono essere firmati dal richiedente.

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** 92084390092

bontare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** COND. IL MULINO

nome  
CONDOMINIO IL MULINO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** SAVONA

SV VIA CIMAROSA CIV. 7-9

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA  
RITENUTE ALLA FONTE  
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1552	0000	2021	16,00	0,00

codice ufficio codice atto

✓- **SALDO (A-B)**

**TOTALE** A 16,00 B 0,00 P 16,00

codice sede	causale contributo	matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	--------------------	--	--	--------------------------	------------------------------

✓- **SALDO (C-D)**

**TOTALE** C D

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
----------------	----------------	-----------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------

✓- **SALDO (E-F)**

**TOTALE** E F

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE				importi a debito versati	importi a credito compensati
codice ente/ codice comune	tipologia: Riva, Veneta, Azz., Salto	numero immobile	codice tributo		

✓- **SALDO (G-H)**

detrazione **TOTALE** G H

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	--------------	------	-----------------------	---------	--------------------------	------------------------------

**INAIL**

✓- **SALDO (I-L)**

**TOTALE** I L

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	-------------	--------------------	------------------	--	--------------------------	------------------------------

✓- **SALDO (M-N)**

**TOTALE** M N

**EURO** 16,00

**DATA**

**CODICE BANCA/ POSTE/ AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

AZIENDA

CAB/ SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/ postale

☐ circolare/ vaglia postale

numero

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno  
27 09 2021

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

\_\_\_\_\_

firma

1° COPIA PER LA BANCA/ POSTE/ AGENTE DELLA RISCOSSIONE