

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE (articoli n. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

**(Allegato 2)**

Comune di Cabras - Ente Gestore dell'Area  
Marina Protetta "Penisola del Sinis - Isola di Mal di  
Ventre  
P.zza Eleonora, 1  
09072 CABRAS (OR)  
protocollo@pec.comune.cabras.or.it

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione per l'ormeggio presso il campo boe di Mare Morto**

ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

(da compilare esclusivamente nel caso di richiedente diverso dal proprietario)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via / corso / \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

In qualità di **Proprietario dell'Unità nautica:**

Scafo Nome (opzionale) \_\_\_\_\_ Anno di costruzione \_\_\_\_\_ Matricola  
\_\_\_\_\_ Marca e Modello \_\_\_\_\_ Passeggeri (max) \_\_\_\_\_ Lunghezza Fuori Tutto  
(m) \_\_\_\_\_ porto/punto di stazionamento \_\_\_\_\_

visto il DPR 445/2000 concernente "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e smi; vista la legge 183/2011 ed in particolare l'art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive;

**sotto la propria responsabilità e consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, che quanto riportato nella presente domanda e negli allegati corrisponde a verità**

**DICHIARA**

Che per il periodo dal \_\_/\_\_/2026 al \_\_/\_\_/2026 per il quale è stata richiesta l'autorizzazione all'ormeggio presso Mare Morto, la propria imbarcazione è concessa in uso  esclusivo  condiviso

a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via / corso / \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Cabras, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Il Sottoscritto

Firma \_\_\_\_\_