



# CITTÀ DI CAPRI

*Città Metropolitana di Napoli*

## IV SETTORE

Lavori Pubblici e Demanio Marittimo

tel. 081 8386316

(Modello per il diporto ricreativo)

Al Sig. Sindaco

del Comune di CAPRI

OGGETTO: ISTANZA PER ACCEDERE ALLA GRADUATORIA AGLI ORMEGGI E AI PONTILI GALLEGGIANTI NEGLI SPECCHI ACQUEFI DENOMINATI: "LEVANTE E PONENTE" IN REGIME DI C.D.M. AL COMUNE DI CAPRI ALL'INTERNO DEGLI SPECCHI ACQUEI DEL PORTO COMMERCIALE DI CAPRI.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il ..... residente a ..... alla Via  
..... C.F./P.I. ..... tel.  
..... indirizzo posta elettronica: .....  
indirizzo posta elettronica certificata .....

## CHIEDE

*l'assegnazione per la durata indicata nel regolamento di un posto di ormeggio all'interno degli specchi acquei in regime di Concessione Demaniale Marittima alla Città di Capri al fine di ormeggiare il natante di cui alla successiva lettera A"*

E, consapevole delle responsabilità in cui si incorre in caso di dichiarazione mendace,

## DICHIARA E CONTESTUALMENTE AUTOCERTIFICA AI SENSI DI LEGGE

**A)** di essere Possessore o Proprietario dell'unità da **diporto** (fa fede il nominativo riportato sul contratto di assicurazione del natante) avente le seguenti caratteristiche, tipo: ..... denominazione dell'unità: ....., con una lunghezza fuori tutto di metri ..... (max 10 metri) compreso di eventuali appendici (scaletta, ancora, plancetta, etc.) ..... e larghezza fuori tutto ....., con materiale di costruzione ..... con motore marca ..... matricola ..... HP .....

Dentro bordo/fuori bordo e titolare di contratto assicurativo intestato a ..... numero ..... con scadenza ..... stipulata con l'agenzia ..... in data ..... e che l'ultima variazione assicurativa è avvenuta in data .....

- B)** di non detenere posti barca in altre concessioni demaniali ubicate nel porto di Capri;
- C)** che il sottoscritto richiedente non ha partecipazioni in società/enti giuridici partecipanti alla graduatoria;
- D)** di possedere comprovata disabilità/che il sig. .... appartenente al proprio nucleo familiare di primo grado (indicare grado di parentela ..... ) possiede comprovata disabilità certificata da specifico decreto Asl/Inps;
- E)** di possedere da .... anni il natante per cui si chiede l'ormeggio ovvero di possedere da .... anni l'assicurazione di detto natante a carico del richiedente;
- F)** dopo aver letto attentamente il Regolamento, dichiaro di conoscere ed accettare tutte le norme contenute nello stesso, approvato dal Consiglio Comunale di Capri in data 15 maggio 2020 e recentemente modificato con delibera n. 133 del 17/12/2025, allegato all'avviso della domanda sottoscritta, per la gestione degli ormeggi negli specchi d'acqua del demanio marittimo in regime di concessione al Comune all'interno del Porto Commerciale dell'isola di Capri, denominati Levante e Ponente e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati e di accettare gli esiti selezionativi scaturenti dalla successiva fase amministrativa da espletarsi e rinunciarne l'eccepimento in qualsiasi sede giudiziaria;
- G)** di essere consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di falsa dichiarazione, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- H)** l'inesistenza a suo carico di procedimenti in corso o di sentenze di condanna penale passate in giudicato per reati non colposi ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta, di misure di prevenzione pendenti a carico del sottoscritto e la regolarità rispetto alla normativa antimafia;
- I)** l'insussistenza a suo carico, negli ultimi 5 anni, di provvedimenti per essere stato responsabile di occupazione abusiva dell'area de quo in spregio al regolamento allora vigente, riscontrati da verbali e/o contestazioni elevate dal Comando della Polizia Municipale, dal settore Demanio del Comune di Capri e/o dall'Autorità Marittima Locale e di provvedimenti di decadenza dell'autorizzazione all'ormeggio nella stessa area così come previsto al paragrafo 1) dell'art. 19 del vigente Regolamento.
- J)** dichiaro di essere in regola con i pagamenti dei Tributi Locali.

Capri, .....

Il dichiarante .....

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per il trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché alla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di Legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri Enti o Amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente comunicazione.

Capri, .....

Il dichiarante .....

**Il sottoscritto a pena di nullità della presente istanza, allega la seguente documentazione:**

- 1) Documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Documenti dell'imbarcazione e del motore;
- 3) Contratto polizza assicurativa;
- 4) copia dei contratti assicurativi o cedole assicurative pregresse relative allo stesso natante o attestazione della società assicuratrice;
- 5) Certificato di famiglia e di residenza o autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (*i coniugi, non appartenenti allo stesso stato di famiglia, dovranno dichiarare l'esistenza o meno dello stato di separazione legale*);
- 6) Foto a colori dell'unità;
- 7) Fototessera del proprietario;
- 8) Nella sola ipotesi di disabilità personale o all'interno del nucleo familiare di primo grado, allegare la specifica documentazione, il decreto dell'ASL o Inps tesa a comprovare la disabilità;
- 9) Copia del regolamento firmato per presa visione e accettazione.

Capri, .....

Il dichiarante .....