

Alla Capitaneria di Porto di .....

La sottoscritta ditta ..... con sede in .....  
via.....  
codice fiscale ..... e partita I.V.A. n. ....  
iscritta al n..... del registro delle imprese di pesca di  
..... armatrice del M/p ..... numero UE  
..... iscritto al numero ..... dei R.N.M.G. di  
.....

dichiara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 d.p.r. n. 445/2000:

- di aver effettuato l'interruzione temporanea dal ..... al .....
- di possedere i requisiti previsti dal decreto ministeriale concernente le modalità di attuazione delle interruzioni temporanee dell'attività di pesca.
- di impegnarsi a versare, alle scadenze previste di legge, gli oneri previdenziali e assistenziali dovuti per i membri dell'equipaggio.

La sottoscritta ditta dichiara, altresì, che alla data di inizio dell'interruzione temporanea risultano imbarcati i sottoindicati marittimi per i quali chiede il pagamento limitatamente al periodo di interruzione, dei relativi oneri previdenziali ed assistenziali (\*).

Cognome, nome e qualifica	Codice fiscale	Euro
a)		
b)		
c)		

La sottoscritta ditta chiede, altresì, che le predette somme vengano accreditate sul conto corrente n..... intestato a ..... presso la Banca ..... sede di ..... codice ABI ..... codice CAB ..... (\*\*).

La sottoscritta ditta consente, inoltre, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, il «trattamento» dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, per il conseguimento delle finalità della presente istanza.

Lì, ...../...../.....

Firma .....

Visto, si attesta che il predetto motopeschereccio ha dato inizio all'interruzione temporanea in data ...../...../..... e che i predetti marittimi erano regolarmente imbarcati.

Lì, ...../...../.....

Timbro e firma  
dell'autorità marittima

.....

(\*) L'armatore, se membro dell'equipaggio, deve indicare il suo nominativo anche nell'elenco degli imbarcati.

(\*\*) Lo schema di domanda sarà opportunamente adeguato dal richiedente nel caso in cui scelga altre modalità di accreditamento (assegno circolare, accreditamento su conto corrente postale).

Alla Capitaneria di Porto di .....

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
nato a ..... provincia di ..... il ...../...../.....  
e residente..... in via.....  
..... n ....., codice fiscale (da indicare obbligatoriamente)  
.....imbarcato con la  
qualifica..... sul M/p .....,  
Numero UE....., iscritto al numero ..... del R.N.M.G. di  
..... **chiede**, in relazione a n. ....giorni di effettivo  
imbarco che maturerà nel periodo di interruzione temporanea, la corresponsione del minimo  
monetario garantito previsto dal C.C.N.L. vigente.

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
chiede altresì che la predetta somma venga accreditata sul conto corrente n. ....  
intestato a .....presso la  
banca..... sede di .....codice ABI  
.....codice CAB.....(\*).

IL sottoscritto consente, inoltre, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, il «trattamento»  
dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, per il conseguimento delle finalità della presente  
istanza  
Lì, ...../.....

Firma.....

(\*) Lo schema di domanda sarà opportunamente adeguato dal richiedente nel caso in cui scelga altre modalità di accreditamento (assegno circolare,accredito sul conto corrente postale).

Alla Capitaneria di Porto di .....

Per il tramite di (\*) .....

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
nato a ..... provincia di ..... il ...../...../.....  
codice fiscale (da indicare obbligatoriamente) .....  
imbarcato con la qualifica..... sul M/p  
..... numero UE..... iscritto al numero  
..... del R.N.M.G. di..... chiede, in relazione a n.  
..... giorni di effettivo imbarco che maturerà nel periodo di interruzione  
tecnica, la corresponsione del minimo monetario garantito previsto dal C.C.N.L. vigente.

Il sottoscritto (cognome e nome).....  
chiede altresì che la predetta somma venga accreditata sul conto corrente n.  
..... intestato a ..... presso la  
banca..... sede di ..... codice ABI..... codice  
CAB.....(\*\*)

Il sottoscritto consente, inoltre, ai sensi ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, il «trattamento»  
dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, per il conseguimento delle finalità della presente  
istanza.

Lì, ...../...../.....

Firma.....

(\*) Indicare la cooperativa di pesca o il consorzio scelto come tramite per la presentazione dell'istanza.

(\*\*) Lo schema di domanda sarà opportunamente adeguato dal richiedente nel caso in cui scelga altre modalità di accreditamento (assegno circolare, accreditato sul conto corrente postale).

Alla Capitaneria di Porto di .....

Per il tramite di (\*).....

Il sottoscritto (cognome e nome) ..... nato  
 a .....provincia di .....il ...../...../.....  
 codice fiscale (da indicare obbligatoriamente)  
 ..... imbarcato con la qualifica  
 di..... sul M/p .....numero  
 UE..... Iscritto al numero .....dei R.N.M.G.  
 di..... chiede, in relazione a n. ....giorni di effettivo  
 imbarco che maturerà nel periodo di interruzione tecnica, la corresponsione del minimo monetario  
 garantito previsto dal C.C.N.L. vigente.

*Mandato di assistenza e rappresentanza*

Il sottoscritto (cognome e nome).....  
 delega il patronato  
 ..... a rappresentarlo ed  
 assisterlo gratuitamente per lo svolgimento della pratica relativa alle misure sociali  
 d'accompagnamento all'interruzione temporanea della pesca.  
 Inoltre, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, consente il «trattamento» dei propri dati  
 personali, ivi compresi i dati sensibili, per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli  
 scopi statutari del patronato.

*Modalità di pagamento (\*\*)*

Assegno  
 circolare.....  
 Accredito sul conto corrente bancario.....  
 Accredito sul conto corrente postale.....

*Delega per la trattenuta delle quote sindacali.*

Il sottoscritto (cognome e nome).....  
 autorizza il Centro Amministrativo Unificato di ..... ad effettuare, sulla  
 somma spettante a titolo di minimo monetario in base alla domanda di corresponsione delle misure  
 sociali d'accompagnamento all'interruzione tecnica della pesca, la trattenuta di  
 euro..... a titolo di quota  
 associativa da versare alla seguente organizzazione sindacale.....

Lì, ...../.....

Firma.....

Timbro del patronato e firma dell'operatore autorizzato a ricevere il mandato .....

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

(\*) Indicare l'ente di patronato scelto come tramite per la presentazione dell'istanza.

(\*\*) Specificare, in corrispondenza della modalità di pagamento prescelta, i dati necessari per l'esecuzione dell'operazione di accreditamento.

