

## GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER SOCIETÀ O COOPERATIVE

### 1. Informativa

#### Chi può presentare la Domanda di Liquidazione:

- Possono presentare la domanda di indennizzo per gli sgomberi degli specchi acquei interessati dalle esercitazioni militari, le imprese di pesca operanti nei comuni indicati nel Protocollo d'Intesa del 8 settembre 1999 e successive integrazioni, stipulati tra il Ministero della Difesa e la Regione Autonoma della Sardegna.
- Per imprese di pesca beneficiarie, si intendono i **Proprietari-Armatori** o gli **Armatori** delle imbarcazioni da pesca iscritte negli Uffici Circondariali / Locali Marittimi indicati nei suddetti protocolli.

#### Come e a chi presentare la Domanda di Liquidazione:

- La Domanda di Liquidazione deve essere presentata esclusivamente a mezzo Raccomandata A.R. al seguente indirizzo:

**COMANDO MILITARE AUTONOMO DELLA SARDEGNA**  
**UFFICIO LOGISTICO, INFRASTRUTTURE E SERVITÙ MILITARI**  
Sezione Infrastrutture, Demanio, Servitù Militari e Poligoni  
Via Torino, 21  
09124 CAGLIARI

- Il termine ultimo per la presentazione verrà stabilito e reso noto dal Comando Militare Autonomo della Sardegna alle amministrazioni dei comuni interessati dai Protocolli esistenti. Le domande pervenute oltre detto termine, per motivi di pianificazione e bilancio, non potranno essere istruite.
- Il personale dell'Ufficio competente del CMASA non è autorizzato a rilasciare informazioni a soggetti diversi da chi ha presentato l'istanza originaria.  
Eventuali chiarimenti o indicazioni relative alla sola compilazione/presentazione dei modelli di domanda potranno essere rivolte, nei giorni dispari, dalle ore 08:30 alle ore 11:30, telefonando ai nr. 070-60349560/561 o presso l'Ufficio competente **PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO.**
- Eventuali comunicazioni o richieste, relative alle istanze agli atti del Comando Militare Autonomo della Sardegna, possono essere prodotte solo dai **Proprietari-Armatori** o **Armatori** che hanno presentato le istanze originarie, e dovranno pervenire esclusivamente a mezzo raccomandate A/R al seguente indirizzo:

**COMANDO MILITARE AUTONOMO DELLA SARDEGNA**  
**UFFICIO LOGISTICO, INFRASTRUTTURE E SERVITÙ MILITARI**  
Sezione Infrastrutture, Demanio, Servitù Militari e Poligoni  
Via Torino, 21  
09124 CAGLIARI

#### **AVVERTENZE**

- La compilazione incompleta dei moduli o la mancata produzione degli allegati necessari all'istruzione della pratica, comporterà inevitabilmente il rigetto dell'istanza.

## 2. Com'è composto il modello

### Frontespizio:

Ai sensi della normativa vigente devono essere assolte le imposte di bollo – sul frontespizio è presente un apposito riquadro in cui applicare una marca da bollo da € 16,00 (1).

Indicare:

- a. cognome e nome di chi presenta la domanda (Rappresentante Legale della Soc. o Coop.);
- b. luogo e data di nascita (Rappresentante Legale della Soc. o Coop.);
- c. nome dell'Impresa;
- d. numero della partita IVA;
- e. località e sede della Soc. o Coop.;
- f. indirizzo e numero civico;
- g. numero iscrizione e parte della Capitaneria di Porto/Ufficio Circondariale Marittimo;
- h. località della Capitaneria di Porto o Ufficio Circondariale Marittimo;
- i. nome dell'imbarcazione;
- j. matricola e località dell'Ufficio Marittimo di iscrizione dell'imbarcazione;
- k. tonnellaggio e lunghezza dell'imbarcazione e se la stessa è provvista di sistema rilevazione posizione e rotta;
- l. numero della licenza di pesca;
- m. data di rilascio e scadenza della licenza di pesca;
- n. numero attestazione provvisoria (solo in assenza della licenza di pesca) e data di rilascio;
- o. Ufficio Marittimo che ha rilasciato l'eventuale attestazione provvisoria;
- p. l'anno per il quale si chiede l'indennizzo;
- q. le zone di mare dove si è esercitata la pesca;
- r. la distanza e il nome del comune sede dell'Impresa presso il quale si è dichiarato di aver esercitato la pesca;
- s. il poligono che ha causato la limitazione all'esercizio della pesca;
- t. Fermo Biologico (facoltativo e/o obbligatorio).

### Quadri:

<b>Quadro "A"</b>	dati anagrafici degli imbarcati, residenza, codice fiscale, periodi di indennizzo e qualifica.
<b>Quadro "B"</b>	documenti da allegare.
<b>Quadro "C"</b>	recapito per la ricezione di eventuali comunicazioni, Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio.

#### (1) Informativa sull'Imposta di Bollo:

ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 642 “Disciplina dell'imposta di bollo”, tutti i soggetti, all'atto della compilazione della domanda sono obbligati ad applicare sull'apposito riquadro, la marca da bollo da € 16,00. Si rammenta che la data della stessa deve essere antecedente quella di invio e/o la scadenza della presentazione della domanda di liquidazione, per tardiva applicazione dell'imposta di bollo è prevista una sanzione pari ad 1/4 dell'imposta dovuta, da versare con Mod. F23 indicando il codice tributo 675T, mentre, se viene contestata l'omessa apposizione della marca da bollo la sanzione va dal 100% al 500% del valore dell'imposta.

Art. 12 – marche da bollo

- (1) L'annullamento delle marche da bollo deve avvenire mediante perforazione o apposizione della sottoscrizione di una delle parti o della data o di un timbro parte su ciascuna marca e parte sul foglio.
- (2) Deve essere usato inchiostro o matita copiativa.
- (3) Non è consentito scrivere né apporre timbri o altre stampigliature tranne che per eseguirne l'annullamento in conformità ai commi precedenti.
- (4) È vietato usare marche deteriorate o usate in precedenza.

### 3. Modalità di compilazione del Frontespizio (a cura del “Rappresentante Legale”)

#### Dati del richiedente:

- a. Nella casella “**Il /La sottoscritto/a**” inserire il nome e cognome del Rappresentante Legale della Soc. o Coop. che presenta la domanda di liquidazione.
- b. Nelle caselle “**nato/a a**” - “**il**” inserire il comune di nascita e la data di nascita del Rappresentante Legale della Soc. o Coop. (se **nato all'estero** deve indicare, in luogo del Comune, lo Stato di nascita senza la provincia).

#### Dati della Società o Cooperativa:

- c. Nella casella “**rappresentante dell'Impresa di Pesca**” inserire il nome della Soc. o Coop. di Pesca.
- d. Nelle caselle “**Partita IVA**” inserire il numero della partita IVA.
- e. Nella casella “**con sede in**” - “**prov.**” inserire il nome del comune e sigla della provincia.
- f. Nelle caselle “**via**” - “**nr.**” inserire il nome della via e il numero civico sede dell'Impresa.
- g. Nelle caselle “**iscritta al nr.**” - “**/parte**” inserire il nr. di iscrizione rilasciato dalla Capitaneria.
- h. Nella casella “**della Capitaneria di Porto/U.M. di**” inserire il nome del comune della Capitaneria di Porto/U.M.

#### Dati dell'Imbarcazione:

- i. Nella casella “**armatrice della barca/MP**” inserire il nome dell'imbarcazione o S/N se senza nome.
- j. Nelle caselle “**iscritta al nr**” - “**dei RR.NN.MM. e GG. di**” inserire il numero di matricola dell'imbarcazione e l'Ufficio Circondariale Marittimo o Ufficio Locale Marittimo.
- k. Nelle caselle “**di TSL**” - “**lunghezza**” - “**Sistema di localizzazione GPS**” inserire il tonnellaggio, la lunghezza in metri dell'imbarcazione e barrare, se presente a bordo, la casella (SI o NO) relativa al sistema di rilevazione posizione.

#### Dati della Licenza di Pesca:

- l. Nella casella “**titolare della licenza di pesca nr.**” inserire il numero della licenza.
- m. Nelle caselle “**rilasciata il**” - “**valida sino al**” inserire la data e la scadenza della licenza di pesca.
- n. Nelle caselle “**attestazione provvisoria**” - “**e rilasciata il**” qualora non in possesso della licenza di pesca, inserire il numero dell'attestazione provvisoria e la data di rilascio.
- o. Nella casella “**dell'U.M. di**” indicare il comune dell'Ufficio Marittimo che ha rilasciato la licenza di pesca o attestazione provvisoria.

#### Dichiarazione esercizio abituale della pesca in zone di mare interessate dagli sgomberi:

- p. Nella casella “**dichiara di aver esercitato nell'anno**” inserire l'anno di riferimento.
- q. Nelle caselle “**l'attività di pesca abitualmente nella zona di mare compresa tra**” - “**e**” inserire gli estremi delle zone di mare dove il richiedente dichiara di aver esercitato la pesca.
- r. Nelle caselle “**sita ad una distanza di circa**” - “**dal comune di**” inserire la distanza esistente fra la zona abituale di pesca e il comune sede dell'Impresa.
- s. Nella casella “**e di aver subito in tale anno, nell'esercizio della pesca, le limitazioni per esercitazioni militari presso il poligono**” inserire il nome del poligono, (Capo Teulada o Capo San Lorenzo).
- t. Nella casella “**e aver rispettato il Fermo Biologico**” inserire i periodi in cui la barca, se provvista di licenza di pesca con attrezzatura a Strascico e/o Volante, ha effettuato il Fermo, in alternativa, qualora avesse optato per non aderire, barrare la casella d'interesse.

**NOTA:** il modello della domanda deve essere compilato in tutte le sue parti e non può essere modificato.

#### 4. Modalità di compilazione Quadro A (a cura del “Rappresentante Legale”)

##### Dati dell'imbarcato:

- Nella casella “**Sig/ra**” inserire il nome e cognome.
- Nelle caselle “**nato/a a**” - “**il**” inserire il comune di nascita e la data di nascita (se **nato all'estero** deve indicare, in luogo del Comune, lo Stato di nascita senza la provincia).
- Nelle caselle “**residente in**” - “**Via**” - “**nr.**” inserire il comune, via e numero civico di residenza.
- Nella casella “**codice fiscale**” inserire il numero di codice fiscale.

##### Periodi da indennizzare:

- Nelle caselle “**periodo dal**” - “**al**” inserire gli effettivi periodi di imbarco e sbarco corrispondenti a quanto riportato nel Foglio Matricolare e nel Ruolino di Equipaggio, per i quali si chiede l'indennizzo, escludendo le giornate:
  - in cui l'imbarcazione non ha esercitato per motivi non imputabili allo sgombero poligono l'attività di pesca (avaria, aggiornamento documentazione, disarmo, manutenzione, ecc.);
  - di pesca effettuate in zone di mare diverse da quelle dichiarate al punto **q.** sul modulo di domanda;
  - in cui l'imbarcato risulti assente per malattia, ferie o altro.

#### 5. Modalità di compilazione Quadro B (a cura del “Rappresentante Legale”)

- E' obbligatorio allegare tutti i documenti citati nel quadro (i documenti devono essere aggiornati e leggibili in ogni parte).

#### 6. Modalità di compilazione Quadro C (a cura del “Rappresentante Legale”)

- Indicare l'indirizzo dove il richiedente desidera ricevere eventuali comunicazioni inerenti la domanda di liquidazione, fornendo il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica e/o Posta Elettronica Certificata (P.E.C.).
- Datare e firmare la Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 – "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"**

Il Codice in materia di protezione dei dati personali prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente domanda di liquidazione.

**Finalità del trattamento:**

Il Ministero della Difesa desidera informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella domanda di liquidazione e relativi Allegati sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Comando Militare Autonomo della Sardegna per le finalità di liquidazione. I dati in possesso del Ministero della Difesa potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali ad esempio i Comuni, l'I.N.P.S., la Guardia di Finanza, il Comando Generale delle Capitanerie di Porto ecc.).

**Diritti dell'interessato:**

Presso il titolare o i responsabili del trattamento, l'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per ottenere la conferma dell'esistenza dei dati medesimi e per conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne la correzione, l'aggiornamento o l'integrazione, oppure la cancellazione se trattati in violazione di legge, nonché opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento. Questi diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

**COMANDO MILITARE AUTONOMO DELLA SARDEGNA  
UFFICIO LOGISTICO, INFRASTRUTTURE E SERVITÙ MILITARI**  
Sezione Infrastrutture, Demanio, Servitù Militari e Poligoni  
Via Torino, 21  
09124 CAGLIARI

**Consenso:**

Il Ministero della Difesa, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.

**- La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicato -**