

Alla Autorità marittima di .....

La sottoscritta ditta ..... con sede in .....  
 via.....  
 codice fiscale ..... e partita I.V.A. n. ....  
 legale rappresentante .....  
 armatrice del M/p ..... numero UE  
 .....iscritto al numero .....dei  
 RR.NN.MM.GG. di ..... di GT.....  
 Iscritta al n..... del registro delle imprese di pesca 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 il fermo di emergenza temporaneo dal ..... al .....
- di possedere i requisiti previsti dal decreto ministeriale e dal decreto concernente le modalità di attuazione del fermo di emergenza temporaneo.
- di impegnarsi a versare/di aver versato 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 del fermo di emergenza temporaneo 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)		

Per la corresponsione della compensazione di cui all'art. 6, comma 2, del decreto ministeriale dichiara che la sopra indicata unità risulta di .....GT.

La sottoscritta ditta chiede, altresì, che le predette somme vengano accreditate sul conto corrente intestato a (\*\*). ..... presso  
 ..... codice IBAN.....

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.

(\*\*) Il conto corrente deve essere intestato al richiedente avente diritto/ legale rappresentante.

Alla Autorità marittima 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  
RR.NN.MM.GG. di ..... chiede, in relazione a n.  
.....giorni di effettivo imbarco maturati nel periodo di fermo di emergenza  
temporaneo, 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 intestato a (\*)  
.....presso .....  
.....codice IBAN.....

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.....

(\*)Il conto corrente deve essere intestato al richiedente avente diritto/legale rappresentante..

Alla Autorità marittima 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 RR.NN.MM.GG. di..... chiede, in relazione a  
n. ....giorni di effettivo imbarco maturati nel periodo di fermo di emergenza  
temporaneo, 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 intestato a (\*\*)  
.....presso la banca.....  
codice IBAN.....

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.

(\*\*)Il conto corrente deve essere intestato al richiedente avente diritto/legale rappresentante.

Alla Autorità marittima 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  
 RR.NN.MM.GG. di..... chiede, in relazione a n.  
 .....giorni di effettivo imbarco maturati nel periodo di fermo di emergenza  
 temporaneo, la corresponsione del minimo monetario garantito previsto dal C.C.N.L. vigente.

Il sottoscritto chiede altresì che la predetta somma venga accreditata sul conto corrente intestato a  
 (\*\*). ..... presso .....  
 codice IBAN.....

#### *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 statuari del patronato.

#### *Delega per la trattenuta delle quote sindacali.*

Il sottoscritto (cognome e nome).....  
 autorizza la Direzione Generale della pesca marittima e dell'acquacoltura/il servizio amministrativo  
 logistico presso la Direzione marittima competente ad effettuare, sulla somma spettante a titolo di  
 minimo monetario in base alla domanda di corresponsione delle misure sociali d'accompagnamento  
 al fermo di emergenza temporaneo, la trattenuta di  
 euro..... a titolo di quota  
 associativa da versare alla seguente organizzazione sindacale nazionale .....  
 presso..... codice IBAN.....

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.

(\*\*) Il conto deve essere intestato al richiedente avente diritto.

Alla Direzione marittima di.....

(Timbro lineare dell'Ufficio)

**Certificazione attestante i benefici dovuti agli aventi diritto (armatori)**

**L'AUTORITÀ MARITTIMA DI ..... ATTESTA CHE**

La ditta ..... codice fiscale .....  
partita I.V.A. n. ....armatrice del M/p  
..... numero UE .....iscritto al  
numero .....dei RR.NN.MM.GG. di .....  
di GT.....conto corrente intestato a  
.....presso .....codice  
IBAN .....

- a) possiede i requisiti richiesti per accedere ai benefici di cui al decreto ministeriale 18 luglio 2008 e al decreto concernente le modalità di attuazione del fermo di emergenza temporaneo;
- b) per il periodo del fermo di emergenza temporaneo risultano imbarcati sulla sopraindicata unità da pesca n ..... marittimi.

In base al calcolo dei benefici dovuti di cui all'art.6 del sopracitato decreto ministeriale, la compensazione dovuta è pari a € .....  
Il totale degli oneri assistenziali e previdenziali dovuti ammonta a € .....

Firma del titolare dell'Ufficio

\_\_\_\_\_

Alla Direzione marittima di.....

(Timbro lineare dell'ufficio)

**Certificazione attestante i benefici dovuti agli aventi diritto (imbarcati)**

**L'AUTORITÀ MARITTIMA DI ..... ATTESTA CHE**

Il ..... marittimo ..... nato  
il.....a.....comune di..... e residente a.....  
codice fiscale.....imbarcato sul M/p  
..... numero UE .....iscritto al  
numero .....dei RR.NN.MM.GG. di .....  
di GT.....  
conto corrente intestato a .....presso  
.....codice IBAN .....

- a) possiede i requisiti richiesti per accedere ai benefici di cui al decreto ministeriale 18 luglio 2008 e al decreto concernente le modalità di attuazione del fermo di emergenza temporaneo;
- b) ha maturato n. ....giorni di effettivo imbarco nel periodo di fermo di emergenza temporaneo.

L'importo del minimo monetario garantito in base al CCNL vigente è pari a €  
.....

Firma del titolare dell'Ufficio

\_\_\_\_\_

**Allegare copia del modello di cui all'allegato B1/B2/B3 al decreto concernente le modalità di attuazione compilato dall'avente diritto.**

Al Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali  
Dipartimento delle politiche europee e internazionali  
Direzione Generale della pesca marittima e dell'acquacoltura  
Unità PEMAC5  
Viale dell'Arte, 16  
00144 ROMA

(Timbro della Direzione marittima)

**Certificazione attestante i benefici complessivi dovuti agli aventi diritto**

**LA DIREZIONE MARITTIMA DI .....**

sulla base dei prospetti elaborati, ai sensi degli allegati C1/C2 al decreto di attuazione, da parte degli uffici marittimi amministrati

**ATTESTA CHE**

- l'ammontare totale delle compensazioni dovute è pari a € .....
- il totale degli oneri assistenziali e previdenziali dovuti ammonta a € .....
- il totale degli importi dovuti agli imbarcati è pari a € .....

Firma del titolare

\_\_\_\_\_