

ALLA CAPITANERIA DI PORTO DI

Per il tramite del Patronato **INCA CGIL**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/___ residente in nella Via _____
(C.F: _____) titolare del libretto di navigazione / foglio di
ricognizione n. _____ Categ. _____ del C.M. di _____, consapevole
delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false e mendaci ,

DICHIARA

a) di avere effettuato nell'anno 2005, in ottemperanza a quanto indicato all'art. 114 della Legge Regionale n.6/2001, un numero di giornate di imbarco non inferiori a 181 (cento ottantuno), inclusi i **30** giorni di interruzione temporanea su natanti iscritti nei compartimenti marittimi siciliani;

b) di avere effettuato l'interruzione temporanea di _____ giorni come previsto dal D.A n.125 del 05/08/2005, pubblicato sulla GURS n.34 del 18/08/2005, quale imbarcato sul
M/P _____ n. U.E. _____, iscritto al numero _____ del
R.N.M. e G./Matricole di _____ come di seguito specificato:

N. ___giorni dal ___/___/ **2005** al ___/___/ **2005** ; N. ___giorni dal ___/___/ **2005** al ___/___/ **2005**

c) che l'allegata fotocopia del libretto di navigazione/foglio di ricognizione del sottoscritto è conforme all'originale;

CHIEDE

la **corresponsione dell'indennità** sociale prevista dall'art.114 della legge reg.le 3 Maggio 2001, n.6 di € 54,74 per ciascuna giornata d'interruzione dell'attività di pesca ammontante a complessive € _____ (_____ / ___).

Il sottoscritto **chiede altresì** che la presente somma venga accreditata con **assegno circolare** intestato al sottoscritto.

Il sottoscritto consente, inoltre, ai sensi della Legge n. 675/1996 il " trattamento " dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 22 della medesima Legge, per il conseguimento delle finalità della presente istanza.

Data _____

FIRMA: _____
(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Il sottoscritto _____ **delega il Patronato INCA CGIL** a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente per lo svolgimento della pratica relativa alle misure sociali di accompagnamento all'interruzione temporanea della pesca. Inoltre , avendo ricevuto, a norma dell'art.10 della legge n.675/96, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art.22 della legge medesima, consente il loro trattamento per conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statutari del Patronato.

Data _____

INCA CGIL
Il Responsabile

FIRMA: _____

DELEGA PER LA TRATTENUTA DELLE QUOTE SINDACALI

Il sottoscritto _____ autorizza il Compartimento marittimo di _____ sede di CAU ad effettuare, sulla somma spettante a titolo di compenso in base alla domanda di corresponsione delle misure sociali di accompagnamento all'interruzione temporanea dell'attività di pesca, la trattenuta di Euro 40,00 a titolo di quota associativa da versare alla seguente organizzazione sindacale **FLAI CGIL SICILIA**

Data _____

FLAI CGIL
Il Responsabile

FIRMA: _____

CAPITANERIA DI PORTO DI _____

Visto: si attesta che l'unità da pesca iscritta al n. del
R.N.M.eG./Matricole di su cui è imbarcato il marittimo ha effettuato l'interruzione
temporanea per complessivi giorni(.....)

Dal al Dal al
e che il marittimo, sulla scorta dei documenti prodotti e allegati, risulta avere effettuato nell'anno 2005 almeno 181
giorni di navigazione su natanti iscritti nei compartimenti marittimi siciliani inclusi i ..**30**...giorni di interruzione
temporanea..

Data

Il Comandante

Il Responsabile del procedimento