

Marca da  
bollo  
€ 16,00

Al Comune di Diano Marina  
**Ufficio Demanio Marittimo**  
Piazza Martiri della Libertà, 3  
18013 Diano Marina  
protocollo@pec.comune.diano-marina.imperia.it

Oggetto: **ISTANZA DI RIPASCIMENTO STAGIONALE. Richiesta autorizzazione ai sensi dell'art.5, comma 1, lett. a) e b) della l.r. 28/4/99 n.13.**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....residente a.....  
CAP.....Tel.....(se soggetto collettivo: in qualità  
di.....della società/associazione/altro.....  
.....  
avente sede a.....CAP.....  
in Via/Piazza.....n.....)  
C.F.....Partita IVA.....  
Tel.:.....Fax:.....e-mail.....  
all'insegna.....  
con concessione demaniale marittima n.....del.....pratica n.....  
per.....  
.....

### C H I E D E

ai sensi dell'art.5, comma 1, lett. a) e b) della l.r. 28/4/99 n.13, l'autorizzazione all'intervento di ripascimento descritto nella Relazione Tecnica predisposta da tecnico incaricato.....

A tal fine comunica che l'intervento interessa un tratto di spiaggia di metri lineari ..... e prevede un versamento complessivo di .....metri cubi di materiale, pari a .....metri cubi per metro lineare di spiaggia, trattasi pertanto *di ripascimento stagionale / stagionale di ridotta entità (1)*.

Al fine dell'avvio dell'istruttoria rinvia alla relazione tecnica descrittiva sopra citata comprensiva di:

- Inquadramento dell'unità fisiografica
- Valutazioni inerenti il clima meteomarinario

---

(1) Barrare la voce che non interessa

- Caratteristiche della spiaggia oggetto dell'intervento (comprensiva di tutti i risultati delle analisi chimiche, microbiologiche e granulometriche)
  - Storia del sito
  - Caratteristiche biologiche dell'area di intervento (**solo per ripascimenti tramite sorbonaggio da specchio acqueo antistante la concessione**)
  - Caratteristiche del materiale da utilizzare per il ripascimento (comprensiva di tutti i risultati delle analisi chimiche, microbiologiche e granulometriche)
  - Caratterizzazione dell'attività di ripascimento, comprensiva di stralcio cartografico.
- come previsto dai "criteri generali da osservarsi nella progettazione degli interventi di ripascimento stagionali" approvati dalla Regione Liguria con D.G.R. 1553 del 20/12/2001 e integrati con D.G.R. 1176 del 18/10/2002.

Dichiara altresì che:

- L'intervento avrà una durata di .....a partire da.....
- L'intervento incide in area soggetta / non soggetta (2) alla sfera di competenza dell'Autorità Portuale di .....
- Lo sversamento verrà effettuato con le seguenti modalità (3):  
.....

Distinti saluti

In fede

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni:

NOMINATIVO

N. TELEFONO

N.FAX

INDIRIZZO E-MAIL

---

(2) Barrare la voce che non interessa

(3) Impiego di mezzi terrestri o marittimi, di pennelli imbonitori, spandimento diffuso, fonti di alimentazione sopraflutto.....