

**Allegato B**

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46,47 e 76)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ tel . \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (specificare se **proprietario** o **armatore**) della m/b \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 46,47 e 76, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

che la M/B \_\_\_\_\_ iscritta al n° \_\_\_\_\_ del R.N.M.G. di  
\_\_\_\_\_, avente Tsl di \_\_\_\_\_, durante il periodo di fermo biologico è \_\_\_\_\_  
(specificare se **ormeggiata** o **stazionata**) presso \_\_\_\_\_ in località  
\_\_\_\_\_.

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data \_\_\_\_\_

(Firma per esteso)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e deve essere presentata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità.**