

Marca da bollo valore vigente

Ministero dello Sviluppo Economico  
Direzione Generale per le Tecnologie delle Comunicazioni e la  
Sicurezza Informatica - Istituto Superiore delle Comunicazioni e  
delle Tecnologie dell' Informazione  
Divisione VI – *Controllo emissioni radioelettriche. Autorità di  
sorveglianza sugli apparati radio.*  
Viale America, 201 – 00144 - ROMA  
[dgtsi.div06@pec.mise.gov.it](mailto:dgtsi.div06@pec.mise.gov.it).

E, per diretta conoscenza

Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili  
Capitaneria di Porto di \_\_\_\_\_ (\*competente)  
pec: \_\_\_\_\_

Istanza per assegnazione temporanea di codice **M.M.S.I.** (Maritime Mobile Service Identity) e  
assegnazione temporanea di **Nominativo** internazionale (**Call Sign**) per prove in mare di **unità  
navale di nuova costruzione ad uso non militare** identificata con (\*indicare nome unità o  
identificativo) \_\_\_\_\_

La società/impresa \_\_\_\_\_ sede legale (\*indirizzo) \_\_\_\_\_  
contatti (\*pec-mail- tel.) \_\_\_\_\_ nella persona del legale rappresentante  
(\*nominativo) \_\_\_\_\_, per la gestione temporanea o altro \_\_\_\_\_ della  
nave in epigrafe per conto di (\*specificare il cantiere o altro) \_\_\_\_\_

CHIEDE

per la stazione radio di bordo l'**assegnazione temporanea** di

- Codice M.M.S.I. (*Maritime Mobile Service Identity*)  
 Nominativo Internazionale (*Call sign*)

per prove in mare per l'unità navale di **nuova costruzione ad uso non militare** con i seguenti dettagli:

<b>NOME UNITÀ (o identificativo)</b>	
<b>PORTO DI REGISTRO</b>	
<b>ISCRIZIONE - CANTIERE</b>	
<b>PUNTO DI CONTATTO DI EMERGENZA</b> (nome, telefono, e-mail)	
<b>PUNTO DI CONTATTO OPERATIVO</b>	
<b>DURATA PROVE</b>	<b>dal</b> _____ <b>al</b> _____

Dichiara, inoltre, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76  
D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che le assegnazioni temporanee di cui sopra verranno utilizzate solo per il  
periodo delle prove e che, per la stessa Unità, il codice MMSI non è mai stato assegnato, né richiesto  
precedentemente.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato: Modello di assolvimento in bollo

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

La/ Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome) nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il  
in qualità di:

Legale Rappresentante (oppure \_\_\_\_\_) della Società  
\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ Via/P.za  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

con riferimento alla domanda (prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) finalizzata a  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a cui la presente è  
allegata/riferita, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di  
dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

che l'imposta di bollo é stata assolta secondo la seguente modalità:

Imposta di bollo assolta in modo virtuale, tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul  
cartaceo della domanda, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal  
proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha l'IDENTIFICATIVO n.  
\_\_\_\_\_ emesso in data

DICHIARA

inoltre, di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche  
presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei  
successivi controlli.

*La presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte, firmata (in forma autografa o digitale)  
da chi la rende e **accompagnata da copia di un documento di identità valido.***

Data \_\_\_\_\_  
(Firma)