

SERVIZI PCS A PAGAMENTO - TABELLA TARIFFE

<b>Descrizione servizio</b>	<b>Importo</b>
elaborazione Manifesto merci in arrivo navi portacontainer	5,00 €
elaborazione Manifesto merci in partenza navi portacontainer o prototipo	5,00 €
elaborazione Manifesto merci in arrivo navi tramp	2,50 €
elaborazione Manifesto merci in partenza navi tramp o prototipo	2,50 €
Entry summary declaration	3,00 €
Inserimento di MRN in un ordine di imbarco	0,15 €

COMUNICAZIONI DA EFFETTUARE OBBLIGATORIAMENTE TRAMITE IL PCS

<b>tipo di comunicazione</b>	<b>provvedimento di riferimento</b>
comunicazione preventiva del concessionario o dell'operatore	ordinanza n. 8/1997 e s.m.i.
comunicazione successiva del concessionario o dell'operatore	ordinanza n. 8/1997 e s.m.i.
comunicazione di sospensione delle operazioni e dei servizi portuali	ordinanza n. 3/2000
comunicazione di ripristino delle condizioni di sicurezza	ordinanza n. 3/2000
comunicazione di inizio operazioni di pitturazione a spruzzo	ordinanza n. 5/2002
comunicazione di inizio operazioni e/o servizi portuali relative/i a merci alla rinfusa solide ex art. 25 lett. a) D.Lgs. 272/99	ordinanza n. 1/2008
notifica di esecuzione di lavori a terra con uso di fonti termiche	ordinanza n. 1/2011
accesso a impianti portuali: istanza autorizzazione / richiesta badge	ordinanza n. 3/2013

**AUTORITÀ PORTUALE DI RAVENNA**

Modulo Richiesta Registrazione PCS Ravenna

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

In qualità di

- titolare  
 legale rappresentante

della società \_\_\_\_\_

- titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 libero professionista

**Richiede**

L'abilitazione all'accesso al portale [www.pcs-ravenna.it](http://www.pcs-ravenna.it) per l'utilizzo dei Servizi PCS. A tal proposito comunica i seguenti dati:

**Dati Società / Ditta individuale / professionista**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ P.IVA (o C.F.) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Ruolo nella comunità portuale / attività svolta (una sola scelta possibile)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agente Marittimo  | <input type="checkbox"/> soggetto autorizzato ai sensi dell'art. 68 C.N.                                     |
| <input type="checkbox"/> Carrier   | <input type="checkbox"/> Esercente Servizio Tecnico-nautico  |
| <input type="checkbox"/> Casa di spedizioni / Spedizioniere doganale   | <input type="checkbox"/> Appaltatore o Concessionario di servizio da parte dell'Autorità portuale di Ravenna |
| <input type="checkbox"/> Concessionario (impresa che svolge operazioni portuali esclusivamente su banchina utilizzata a titolo esclusivo)                | <input type="checkbox"/> Perito o consulente   |
| <input type="checkbox"/> Operatore portuale (impresa che svolge operazioni portuali su aree portuali non utilizzate a titolo esclusivo da concessionari) | <input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione  |
| <input type="checkbox"/> Prestatore di servizi portuali art. 16,co.1, 2° periodo, L84/94   | <input type="checkbox"/> Pubblica sicurezza, emergenza   |
| <input type="checkbox"/> impresa art. 17 L84/94  | <input type="checkbox"/> Autotrasportatore   |
|  | <input type="checkbox"/> N.C.C.  |
|  | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____   |

**Applicazioni richieste (specificare)\*:**

.....  
.....

**Utenti per i quali si richiede l'accesso al sistema**

1	Nome	Cognome
	Telefono	email

2	Nome	Cognome
	Telefono	email

3	Nome	Cognome
	Telefono	email

4	Nome	Cognome
	Telefono	email

5	Nome	Cognome
	Telefono	email

Data \_\_\_\_\_ Firma \*\* \_\_\_\_\_

*\* Si riportano le applicazioni disponibili al momento dell'emanazione dell'ordinanza che, se relative a servizi non a pagamento, potranno essere modificate da questa amministrazione*

- ENS
- MMA
- MMP
- Viaggi Nave
- Ordinativi d'imbarco
- Gestione LL
- Comunicazioni alla Autorità Portuale
  - o Servizio Imprese portuali e Lavoro portuale
  - o Area Ambiente, sicurezza e igiene del lavoro
- Richieste di autorizzazione o badge per accedere ad impianti portuali
- Richiesta/gestione shore-pass

**\*\*si allega copia del documento di Identità del sottoscrittore**

## **Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196**

### **"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Le informazioni fornite o altrimenti acquisite nell'ambito dei servizi PCS, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività della Autorità portuale di Ravenna e della Società titolare del servizio di gestione del Port Community System del porto di Ravenna.

Per trattamento di dati personali intendiamo qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuate anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati.

Il titolare del trattamento dei dati da te forniti è l'Autorità portuale di Ravenna, nella figura del suo legale rappresentante. Il Responsabile del trattamento è il Segretario Generale dell'Autorità portuale di Ravenna. I dati personali verranno trattati sia manualmente, sia per mezzo di strumenti informatico/telematici e per finalità connesse e/o strumentali al servizio, così come disciplinato dalla legislazione italiana vigente.

Le informazioni richieste in questa fase di registrazione verranno utilizzate sia per consentire l'accesso ai servizi offerti dal Port Community System del porto di Ravenna.

Il trattamento dei dati personale è pertanto effettuato per consentire il rilascio delle credenziali personali di accesso al servizio infrastrutturale di registrazione ed autenticazione al Port Community System.

I dati personali saranno inoltre trattati per rendere possibile l'esecuzione degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti.

Incaricato al trattamento, effettuato mediante strumenti informatico/telematici, è il personale dell'Autorità portuale di Ravenna, appositamente nominato e che ha al riguardo ricevuto idonee istruzioni operative con particolare riferimento alle misure di sicurezza.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti nel modulo di Registrazione, impedisce l'erogazione dei Servizi PCS o degli adempimenti di legge connessi. Il trattamento dei dati avverrà per mezzo di strumenti e/o modalità volte ad assicurare un livello minimo di protezione dei dati, nel rispetto di quanto definito negli articoli n. 33 e seguenti del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196.

I dati saranno conservati presso la sede di Hub Telematica Scarl, sita in Via Molo Cagni – Genova.

E' possibile rivolgersi al Titolare del trattamento per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per comodità riprodotti integralmente in calce al presente documento. Allo stesso Titolare ci si può rivolgere per conoscere altri eventuali Responsabili del trattamento.

***D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”***

***Art.7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti***

*1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*

*2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*

- a) dell'origine dei dati personali;*
- b) delle finalità e modalità del trattamento;*
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*

*3) L'interessato ha diritto di ottenere:*

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*

*4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

**MODULO A**  
**ORDINANZA N. 1 / 2011**  
**NOTIFICA DI ESECUZIONE DI LAVORI A TERRA CON USO DI FONTI TERMICHE**  
**IN AMBITO DEMANIALE MARITTIMO PORTUALE**

**All'Autorità Portuale di Ravenna**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa notificante \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ notifica a codesta AP l'esecuzione dei seguenti lavori a terra con uso di fonti termiche in ambito demaniale marittimo portuale su area:

<input type="checkbox"/> in concessione
<input type="checkbox"/> demaniale pubblica

LAVORI DA ESEGUIRE	
OGGETTO DEI LAVORI	
<input type="checkbox"/> gru (semovente portuale o a cavalletto)	<input type="checkbox"/> binari
<input type="checkbox"/> torre di carico e/o scarico	<input type="checkbox"/> tubazioni
<input type="checkbox"/> tramoggia	<input type="checkbox"/> parabordi
<input type="checkbox"/> nastro trasportatore	<input type="checkbox"/> bitte
<input type="checkbox"/> banchina	<input type="checkbox"/> altro:
DESCRIZIONE DEI LAVORI	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

ACCOSTO / INDIRIZZO DELL' AREA INTERESSATA DAI LAVORI	DURATA DEI LAVORI		TIPO DI CANTIERE		
	data di inizio lavori	data di fine lavori	a terra	in quota	in ambienti chiusi o angusti
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A tale scopo dichiara:

- a) di essere in possesso, prima dell'inizio dei lavori, delle autorizzazioni necessarie in relazione alle vigenti normative antincendio e di sicurezza ed igiene del lavoro;
- b) di essere in possesso, prima dell'inizio dei lavori, del/dei seguente/i documento/i:

<input type="checkbox"/> DVR (ex art. 28 D.Lgs .9 aprile 2008, n. 81) documento valutazione rischi
<input type="checkbox"/> DUVRI (ex art.26 D.Lgs .9 aprile 2008, n.81) documento unico valutazione rischi interferenti
<input type="checkbox"/> PSC (ex art. 100 D.Lgs .9 aprile 2008, n. 81) piano sicurezza coordinamento

- c) di allegare il/i seguente/i documento/i:

<input type="checkbox"/> planimetria
<input type="checkbox"/> altro:

- d) che il/i referente/i lavori è/sono:

NOME E COGNOME	DIPENDENTE / COLLABORATORE DELL' IMPRESA

- e) che l'/le impresa/e esecutrice/i dei lavori è/sono:

<input type="checkbox"/> l'impresa notificante
<input type="checkbox"/> una o più imprese che effettuano tali lavori, o parte di essi, per conto dell'impresa notificante

NOMINATIVO DELL'/E IMPRESA/E ESECUTRICE/I	n° max di addetti/giorno addetti/turno	ORARIO DI LAVORO	
		giornaliero	a turni
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- f) che l'esecuzione dei lavori non è compatibile con le seguenti attività:

ELENCO DELLE ATTIVITA' NON COMPATIBILI CON I LAVORI



g) che i DPI utilizzati sono:

MANSIONE DEGLI ADDETTI AI LAVORI					
NUMERO DEGLI ADDETTI AI LAVORI					
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	elmetto di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schermo facciale o occhiali per saldatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	inserti auricolari o cuffie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	maschera o semimaschera con filtro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	autorespiratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	guanti di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	manichette di protezione del polso o dell'avambraccio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	grembiule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ghette o gambali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	indumenti da lavoro ignifughi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	indumenti da lavoro ad alta visibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scarpe antinfortunistiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	imbracatura, corda e accessori anticaduta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	giubbotto di salvataggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

h) che le attrezzature di lavoro utilizzate sono:

ATTREZZATURE DI LAVORO	
<input type="checkbox"/> gruppo ossiacetilenico	<input type="checkbox"/> gru
<input type="checkbox"/> saldatrice elettrica	<input type="checkbox"/> piattaforma aerea
<input type="checkbox"/> smerigliatrice	<input type="checkbox"/> carrello elevabile
<input type="checkbox"/> attrezzatura manuale	<input type="checkbox"/> autocarro
<input type="checkbox"/> altro: _____	

i) che è presente la seguente squadra, addestrata ed attrezzata per l'emergenza incendio, durante l'esecuzione dei lavori:

NOMINATIVO DEI COMPONENTI DELLA SQUADRA DI EMERGENZA ANTINCENDIO		
<hr/> <hr/> <hr/>		
PRESIDI ANTINCENDIO		
TIPOLOGIA	PESO [Kg]	NUMERO
<input type="checkbox"/> idrante con manichetta	—	
<input type="checkbox"/> estintore ad acqua		
<input type="checkbox"/> estintore a polvere		
<input type="checkbox"/> estintore ad idrocarburi alogenati		
<input type="checkbox"/> estintore idrico a schiuma		
<input type="checkbox"/> estintore ad anidride carbonica		
<input type="checkbox"/> altro: <hr/>		

j) che le attrezzature per il soccorso ed il recupero messe a disposizione sono:

ATTREZZATURE PER IL SOCCORSO ED IL RECUPERO
<hr/> <hr/>

k) che il/i referente/i lavori è/sono stato/i informato/i dei contenuti della presente notifica.

Firma del legale rappresentante  
dell'impresa notificante o di un suo delegato

\_\_\_\_\_

Ordinanza 5/2002 dell'Autorità Portuale di Ravenna Allegato A

**Alla Autorità Portuale di Ravenna**

**Oggetto: Ordinanza n 5/2002 - Operazioni di pitturazione a spruzzo airless ex art. 51 del D.Lgs. 272/99 - Art.5  
Comunicazione di esecuzione operazioni di pitturazione a spruzzo airless**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di datore di lavoro della società \_\_\_\_\_, capo commessa, comunica che

Impresa esecutrice dei lavori/Datore di lavoro	/
Impresa Capo Commessa/Datore di lavoro	/
Data dell'ultima revisione del Documento di Sicurezza (DS) ex. Art.38 D.Lgs.272/99 consegnato	
Luogo attrezzato per ricevere la nave da sottoporre alle operazioni di pitturazione a spruzzo airless	
Numero massimo di lavoratori che compongono la squadra operativa	
Orari di lavoro	
Committente/ Comandante nave	/
Nome nave	
Tipo nave	
Data inizio lavori/ Data fine lavori	/
Ambienti sottoposti alla pitturazione a spruzzo airless: <i>(Non compilare se consegnato DS Art.38 del D.Lgs. 272/99, contenente le informazioni richieste)</i>	1. 2. 3.
Lavorazioni differenti da effettuare in qualsiasi zona della nave durante le operazioni di pitturazione:	

e dichiara che l'impresa esecutrice è stata informata dei contenuti della presente comunicazione.

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

Firma: \_\_\_\_\_  
(Datore di lavoro Impresa Capo Commessa)