

Guida all'utilizzo della piattaforma per la richiesta degli accessi veicolari al porto di San Benedetto

È attivo un servizio di assistenza chat e telefonica rivolto ai richiedenti dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle ore 12:00

Tel. +39 071 9940192

Indice

- Home page
- Registrazione Ente/Ditta
- Area riservata
 - Delegati
 - Autocertificazione
 - Richiesta pass
 - I miei pass
 - Profilo



Home page

In questa pagina è possibile scaricare l'ordinanza e la guida per la compilazione delle richieste. Procedere alla **registrazione** o all'**accesso** inserendo la **username** e la **password**. Se "**delegati**" la password sarà inviata per email dal sistema. E' possibile cambiare la password dal proprio profilo.





Registrazione

Compilare tutti i campi con i **dati** e il **documento** (file unico fronte/retro leggibile) del **legale rappresentante** dell'azienda.

Scegliere la propria categoria di appartenenza (ricordiamo che ogni categoria ha la possibilità di accedere solo a determinate aree come previsto all'art. 4 del regolamento accessi del porto di San Benedetto del Tronto).

ssistenza: +39 0719940192				ి Login ి Login Delegato ి	Registrati
Autorità di Sistema Portuale del Mar Adriatico Centrale					Home
trazione				Home / Re	gistrazione
Accesso in Porto -	Modulo di Registrazio	ne			
Nome*		Cognome*			
Data di nascita*	Luogo di nascita*		Codice Fiscale*		
gg / mm / aaaa					
Email*		Cellulare*			
grafica@besdesign.it					
Ditta / Nominativo privato /	Ente*				
Indirizzo*				Numero*	
Città*	Cap*	Provincia*	Stato*		
Partita Iva*		Telefono*			
Tipo di utopzat					
 Titolari di Autorizzazione Titolari di concessioni ric Armatori di unità da pesi Armatori vongolare Enti tecnici navali (RINA Società incaricata/e di se riparazione di impianti di specchio acqueo Pass Istituzionali (Corpo Pratico locale abilitato al porto Compensatori di bi Soggetti con disabilità m Titolare tessera libero ac 	ex art.68 adenti nella circoscrizione portu ca (strascichi, volanti, circuizioni MISE) rvizi dinteresse generale: manu i illuminazione pubblica; manut delle Capitanerie di porto, mezz pilotaggio - Soggetti iscritti nel i ussole otoria che abbiano necessità di cesso porti nazionali (rilasciata cività lavorativa*	iale , palangari) e equipaggio tenzione, riparazione e pulizia di ar enzione e riparazione di impianti id i deputati al soccorso, Forze di Poli registro sommozzatori e palombari accedere in porto, per documentat dal Ministero delle Infrastrutture e d	ee demaniali marittime po rici, elettrici o fognari pubb zia) di San Benedetto del Troni i motivi medico-sanitari dei Trasporti ai sensi del D.	rtuali; manutenzione e olici; pulizia dello to - Periti chimici del .M. 8 giugno 1987)	
Motivazione della richiesta o	di accesso*				
Tipo Documento*	Numero Documento*	Scadenza*	Upload Do	cumento*	
		gg / mm / aaaa	Sfoglia	Nessun fizionato.	
Password*		Conferma Password [*]	*		



Registrazione

Una volta terminata la prima fase di registrazione riceverà una mail per attivare l'account e continuare la procedura. Solo dopo aver confermato l'account potrà tornare nella home per procedere al **Login**.



Una volta terminata la prima fase di registrazione riceverà una mail per attivare l'account e continuare la procedura. Solo dopo aver confermato l'account potrà tornare nella home per procedere al **Login**.

□ Assistenza: +39.0719940192		810	nein 8. Loein Delesato 8. Resistra	a.)
Autorità d'Statema Porsula Autorità d'Statema Porsula Autorità d'Statema Porsula	Accedi Email	× –	Home	•
Benvenuti nell'area decicata alle richieste del pass identificativo per l'accesso nell'area portuale.	Password Hai dimenticato la password? Close	Login Registrati	cevere nella Vostra posta elettronica il ficativo per accedere e nell'area portuale	
AV	ACCESSO VEICOLARE Pass identificativo valido per	r l'accesso Veicolare		Scrivi o chiarna alio 071 9940192



Area riservata

Una volta effettuato il login, prima di procedere alla richiesta dei pass completare la procedura di registrazione inserendo, se presenti, i "**delegati**" all'inoltro delle richieste.

🔒 Assistenza: +39 0719940192				
Autorità di Sistema Portuale del Mar Adriatico Centrale		Home Delegati	Richiesta Pass ∽ I Miei P	ass Profilo V
Gestione Delegati			Accesso Veicolare Home /	Gestione Delegati
Nuovo Delegato Mostra 10 💙 elementi			Cerca:	
Email	t Utente	: Scheda	: Stato	
kkkk@dddd.it	Mario XXXX	Visualizza	Disattiva	
Risultati da 1 a 1 di 1 elementi			Precedente	1 Successivo

Successivamente accedere al **profilo** e cliccare la voce "Autocertificazione"

🕻 Assistenza: +39 0719940192	
Autorità di Sistema Portuale del Mar Adriatico Centrale	Home Delegati Richiest Pass V I Miei Pass Profilo V
Gestione Delegati	Modifica Profilo Home / Gestion Cambio Password
	Autocertificazione
Nuovo Delegato	Logout

Procedere al **download** dell'Autocertificazione già precompilata, **stamparla**, **firmarla** e **ricaricarla**, unitamente al **documento di identità** in corso di validità del **richiedente** e degli eventuali **delegati**. In caso di cittadini stranieri, caricare copia del titolo di soggiorno in corso di validità.

. Assistenza: +39 0719940192					
Autorità di Sistema Portuale del Mar Adriatico Centrale	Home	Delegati	Richiesta Pass $^{\vee}$	l Miei Pass	Profilo $^{\vee}$
Autocertificazione				Home / Auto	certificazione
Scarica il modulo, firmalo, allega i documenti richiesti e ricaricalo Download Carica Modulo* Sfoglia Nessun file selezionato.			Carica		

Dopo il controllo dell'ADSP della documentazione, riceverete una mail di comunicazione all'**operabilità** dell'account. **Solo a questo punto** potrete **procedere alla richiesta dei permessi** di accesso veicolare. **ATTENZIONE:** l'Autocertificazione ha **scadenza annuale** (anno solare) deve essere quindi ricaricata, pena la momentanea sospensione all'operabilità.



Richiesta pass

Procedere alla richiesta del **pass veicolare** compilando tutti i campi richiesti.

istenza: +39 0719940192				
Autorità di Sistema Portuale		H	nme Delegati Richiesta Pass V II	liei Pass Profilo
del Mar Adriatico Centrale				
sta Accesso Veicol	are		Accesso Veicolare	Home / Pro
Accesso in Po	rto - Istanza per rilascio del pa	ss identificativo per l´	accesso veicolare	
La richiesta di rilascio 1 - dipendenti/collab	o del pass identificativo può essere inoltrata oratori diretti dell'azienda CLICCA QUI	i da:		
2 - ditte e/o persone	che debbano svolgere lavorazioni/servizi co	onnessi all'attività del richiedent	e CLICCA QUI	
Ditta / Nominativo p	rivato / Ente*			
1000				
Indirizzo*			Numero*	
			10	
Città*	Cap*	Provincia*	Stato*	
Autista				
Nome*		Cognome*		
Tipo Documento*	Numero Documento*	Scadenza*	Upload Documento*	
		gg / mm / aaaa	Sfoglia Nessun fizion	ato.
	Agg	iungi un altro Autista		
Richiesta accesso vei	colare*			
Descrizione sintetica	dell´attività lavorativa*			
Foto della Tessera de	ll'Abbonato			
Sfoglia Nessun	file selezionato.			
Zona*				
Darsena Sud (ban	chine di Riva centro, Riva sud, Piazzale Ping	uino e zona darsena turistica)		
Targa*				
	Aga	giungi un'altra Targa		



I miei pass

In questa sezione potrete vedere l'elenco dei pass richiesti, verificarne lo stato, scaricarne il pdf o procedere al rinnovo.

🛄 Assistenza: +39 0719940192													
Autorità di Sistema Portuale del Mar Adriatico Centrale							H	ome Delegati	Richiesta	Pass ~	l Mi	ei Pass	Profilo $^{ imes}$
Riepilogo Richieste											Home	e / Riepilog	o Richieste
Accesso Veicolare													
Mostra 10 🗸 elementi										Cerca:			
Accesso Veicolare	Ditta	 Autisti	÷	Targa	Å.	Dal	\$	AI	Stato	Ρ	DF 🍦	Rinnova	÷.
AV-4	885	Mario Rossi		dddd - ddd		01/01/2023 00:00		31/12/2023	IN ATTESA		-		
Risultati da 1 a 1 di 1 element	ti									Prece	edente	1 Succe	ssivo



Profilo

E' possibile modifcare i dati del proprio profilo e cambiare la passord. **Non è possibile cambiare la mail**, in questo caso occore farne richiesta al servizio assistenza.

None Delegat Richierta Pass I Meil des avenue Profile Tipo di utenza Carte o Passaveru Nome* Carte o Passaveru Data di nascita* Luogo di nascita* Carte o Passaveru Nomero* Carte o Passaveru Nomero* Carta di di concessione* Concessione* Descritaine di chietata di accesso* Profile Descritaine di chietata di accesso* Profile Dista of chietata di access	[] Assiste	nza: +39 0719940192											
Profile Medica Parlie Top di utenza Cagnome* Totolari di noscisioni incidenti nella direcoscizione portuale Cognome* Data di nascita* Loggo di nascita* Data di nascita* Calilare* Indicazione Indicazione Indichenzio di Indicazione I	A d	utorità di Sistema Portuale el Mar Adriatico Centrale				I	Home	Delegati	Richie	sta Pass ee	l Miei Pas	ss .	Profilo ~
Protice <td>Duefile</td> <td></td> <td>Modifica Profilo</td>	Duefile												Modifica Profilo
Tipoi duenza Totari di concessioni rizadenti nella circoscrizione portuale Norre Cadre inscola* Loogo di nascita* Codre inscola*	Profilo											Home	Cambio Password
Top dutental Top dutental Nome* Cognome* Data du asscita* Logo du asscita* Codice Fiscale* Indianation privato / Ente* Indianatio privato / Ente* Indianatio privato / Ente* <td></td> <td>Autocertificazione</td>													Autocertificazione
Those disconcession incadenti nella dircosorizione portuale Nome* Cognome* Data di nascita* Luogo di nascita* Cadice Fiscale* Emai* Cellulare* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Numero* Catà* Cap* Provincia* Stato* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Numero* Catà* Cap* Provincia* Stato* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Indirizzo* <		Tipo di utenza											Logout
Nome* Cognome* Data di nascita* Luogo di nascita* Data di nascita* Luogo di nascita* Cadice Fiscale* Email* Cellulare* Email* Cellulare* Indrizzo Numero* Indrizzo* Numero* Indrizzo* Numero* Città* Cap* Provincia* Stato* Indrizzo* Indrizzo* Città* Cap* Provincia* Stato* Città* Cap* Provincia* Stato* Indrizzo* Indrizzo* Provincia* Stato* Indrizzo* Indrizzo* Provincia* Stato* Indrizzo* Indrizzo* Indrizzo*<		 Titolari di concessioni ric 	adenti nella circosc	rizione portuale									
Data di nascita* Luego di nascita* Data di nascita* Codice Fiscale* Fmail* Celulare* Dita / Nominativo privato / Ente* Indrizzo* Numero* Indrizzo* Numero* Cità* Cap* Provincia* Stato* Concessione* Indrizzo* Concessione* Indrizzo* Partita Iva* Telefono* Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* Telefono* PROVA Scatenza* Upload Documento* Tipo Documento* Scatenza* Upload Documento* Statota Statota Statota Documento* Scatenza* Upload Documento* Discursoine Statota Statota		Nome*			Co	ognome*							
Data di nascita* Luego di nascita* Codice Fiscale* Email* Cellulare* Email* Cellulare* Dita / Nominativo privato / Ente* Numero* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Numero* Città* Cap* Provincia* Stato* Stato* Imail* Concessione* Imail* Partita Iva* Telefono* Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* Velafizza PROVA Scadenza* Upload Documento* Tipo Documento* Scadenza* Upload Documento* Documento Scadenza* Upload Documento* Documento Scadenza* Upload Documento* Documento Scadenza* Upload Documento* Visualizza 01/05/2023 Sfoglia Nessun filzionato.		Valentina				Baldassari							
Enail* Celulare* Ditta / Nominativo privato / Ente* Indirizzo* Indirizzo* Numero* Città* Cap* Provincia* Stato* Indirizzo* Numero* Città* Cap* Provincia* Stato* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Numero* Stato* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Ind		Data di nascita*	Luogo di r	ascita*				Codice Fiscale	*				
Enail* Celulare* Ditta / Nominativo privato / Ente* Ditta / Nominativo privato / Ente* Ditta / Nominativo privato / Ente* Indirizzo* Numero* Indirizzo* Provincia* Stato* Stato* Provincia* Stato* Città* Cap* Provincia* Provincia* Stato* Stato* Provincia* Stato* Stato* Provincia* Stato* Stato* Provincia* Stato* Stato* Provincia* Stato*		01/05/2022	ANCON					Delitebeuriet	ISAPUKSA				
Ditta / Nominativo privato / Ente* Indirizzo* Indirizzo* Numero* Città* Cap* Provincia* Stato* Indirizzo* Numero* Città* Cap* Provincia* Stato* Indirizzo* Città* Cap* Provincia* Stato* Provincia* Stato* Indirizzo* Provincia* Stato* Indirizzo* Provincia* Numero* Indirizzo* Provincia* Stato* Indirizzo* Provincia* Indirizzo*		Email*			Ce	ellulare*							
Dita / Nominativo privato / Ente*		sale-traditesterge.t				19962323							
Indirizzo* Numero* Indirizzo* Quero* Indirizzo* Quero* Indirizzo* Quero* Indirizzo* Indirizzo* Indirizzo* Provincia* Indirizzo* Indirizzo* Partia Iva* Telefono* Indirizzo* Indirizzo* Partia Iva* Telefono* Indirizzo* Indirizzo* Partia Iva* Telefono* Indirizzo* Indirizzo* Partia Iva* Indirizzo* Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* Indirizzo* PROVA Indirizzo* Tipo Documento* Scadenza* Ipo Documento* Scadenza* Upload Documento* Stoglia Nessun filzionato. Documento Scadenza* Visualizza		Ditta / Nominativo privato /	Ente*										
Indirizzo* Numero* Numero* Numero* Stato*		ano -											
Città* Cap* Provincia* Stato* Partita lva* Telefono* Partita lva* Telefono* Concessione* Concessione* Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* ProVA PROVA Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Scadenza* Upload Documento* Tipo Documento* Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 01/05/2023 Sfoglia Nessun fizionato. Documento Scadenza* Upload Documento* Stoglia Nessun fizionato.		Indirizzo*								Numero*			
Città*Cap*Provincia*Stato*Image: Stato StatoImage: Stato StatoPartita Iva*Telefono*Image: Stato Stato StatoImage: Stato Stato StatoConcessione*Image: Stato Stato StatoConcessione sintetica dell'attività Iavorativa*Image: Stato Stato StatoPROVAImage: Stato S		the permittents,											
Partita Iva* Telefono* Concessione*		Città*		Cap*	Pr	Provincia* Stato*							
Partita Iva* Telefono* Concessione*		Ancona		60131									
Concessione* Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* PROVA Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Tipo Documento* Scadenza* Upload Documento* Stoglia Numero Documento* Stoglia Nessun fizionato.		Partita Iva*			Te	lefono*							
Concessione* Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* PROVA Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Tipo Documento* Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 01 / 05 / 2023 Sfoglia Nessun fizionato. Visualizza		05254564654654				1719940458							
Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* PROVA Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Tipo Documento* Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 01/05/2023 Sfoglia Nessun fizionato.		Concessione*											
Descrizione sintetica dell'attività lavorativa* PROVA Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Tipo Documento* Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 O1 / 05 / 2023 Sfoglia Nessun fizionato.		46/2002											
PROVA Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Tipo Documento* Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 Documento Sfoglia Visualizza		Descrizione sintetica dell'att	tività lavorativa*										
Motivazione della richiesta di accesso* PROVA Tipo Documento* Numero Documento* Carta di identità 5222 Documento Visualizza		PROVA											
PROVA Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 01/05/2023 Sfoglia Nessun fizionato. Documento Visualizza Visualizza Visualizza Visualizza Visualizza		Motivazione della richiesta d	di accesso*										
Tipo Documento* Numero Documento* Scadenza* Upload Documento* Carta di identità 5222 01/05/2023 Sfoglia Nessun fizionato. Documento Visualizza Visualizza Visualizza Visualizza		PROVA											
Carta di Identitia 52222 0170572023 Stoglia Nessuli I201ato. Documento Visualizza		Tipo Documento*	Numero D	ocumento*	Sc	adenza*		U	pload Doo	tumento*	i zionato		
Documento Visualizza			52222			0170372023			Sioglia	Nessuitt	121011at0.		
Visualizza		Documento											
		Visualizza											