



Rich. TP-2022

Domanda di autorizzazione per attività di trasporto passeggeri

Io sottoscritt _____, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nat _____ a* _____ (____) il* ____/____/____
residente in _____ (____) via _____ n° _____ CAP _____
in qualità di* _____ ragione sociale* _____
PEC * _____ tel. _____ C.F./P.I.* _____
con sede legale in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____

CHIEDE

di poter effettuare all'interno dell'Area Marina Protetta l'attività di trasporto passeggeri

lungo il seguente itinerario * _____

mensile annuale

*dal ____/____/2022 al ____/____/2022

Sempre consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, inoltre

- 1) di aver preso visione del Decreto Istitutivo D.M. 27/12/1991, pubblicato in G.U. n°115 del 19 Maggio 1992, del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi D.M. 01/06/2010, pubblicato in G.U. n°145 del 24 Giugno 2010, e di ogni altro atto disciplinare emesso dall'Ente Gestore;
- 2) di obbligarsi a riscuotere, per ogni per ogni spedizione ed escursione all'interno dell'area marina protetta, il contributo di ingresso pari ad Euro 2,50 (Euro due/50), per ogni singolo passeggero, fatta eccezione per i bambini fino a 5 anni, mediante rilascio di apposito ticket fornito dall'Ente gestore, a titolo di corrispettivo per i diritti di segreteria per il rilascio dell'autorizzazione.
- 3) di stipulare, a tal fine, idonea convenzione con il Comune di Favignana, in qualità di Ente gestore dell'A.M.P. "Isole Egadi";
- 4) di obbligarsi a fornire agli utenti l'apposito materiale informativo, anche audio e video, predisposto dall'Ente gestore, e di imbarcare, a richiesta, il personale dell'Ente gestore preposto ai servizi di informazione e al controllo dell'area marina protetta.
- 5) di obbligarsi a relazionare mensilmente all'Ente gestore sul numero dei passeggeri imbarcati;
- 6) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza dai quali risulti la regolare rispondenza dell'unità e dell'equipaggio ai requisiti previsti per l'attività in oggetto;
 di aver seguito il modulo formativo per accompagnatore nautico dell'A.M.P.
 di non aver seguito il modulo formativo per accompagnatore nautico dell'A.M.P.
- 7) di effettuare tale attività con la seguente unità navale: motore, vela; con scafo in legno, vetroresina, altro _____
nome dello scafo * _____ anno - marca - modello * _____ di lunghezza fuori tutto (LFT) * _____ di portata max passeggeri * _____ matricola * _____ anno - marca - modello del motore: _____ CV/Kw _____, dotata di*:
 casse di raccolta liquami di scolo, munite di registro di scarico delle acque
 rispetto degli Annessi I, II, IV e VI della MARPOL 73/78; altri requisiti di ecocompatibilità: _____
- 8) di versare i proventi del contributo di ingresso in Area marina protetta con cadenza mensile, stabilita all'atto della convenzione con bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001, intestato a AREA MARINA PROTETTA ISOLE EGADI;
- 9) di allegare alla presente istanza copia
 della licenza di navigazione del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A del libretto del motore dell'unità navale
 fotocopia dei documenti di riconoscimento del contratto di assicurazione R.C.;
- 10) di svolgere l'attività in oggetto con il seguente equipaggio:
nome e cognome _____ qualifica _____
nome e cognome _____ qualifica _____
nome e cognome _____ qualifica _____

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____

AUT. TP n° _____

del _____

NOTE:

*CAMPI OBBLIGATORI