



area marina protetta

ISOLE EGADI



Rich. ANCOP-2021

**Domanda di autorizzazione all'ancoraggio unita' navale a supporto di operatore turistico**

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\* \_\_\_\_\_  
tel. o fax\* \_\_\_\_\_ in qualità di\* \_\_\_\_\_ ragione sociale\* \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata \* \_\_\_\_\_ C.F./P.I.\* \_\_\_\_\_  
con sede legale in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato ad ancorare all'interno dell'Area Marina Protetta (ove consentito) in zona:

- B (entro 500 mt dalla costa)
- C (per le imbarcazioni, nelle aree caratterizzate da fondali di rilevante interesse ambientale, individuate dall'Ente gestore, dall'alba al tramonto)
- giornaliera     settimanale     mensile     annuale                      dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

**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;
- di essere proprietario di abitazione a:     Marettimo     Favignana     Levanzo  
in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
identificato al N.C.T./N.C.E.U. al foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ subalterno n. \_\_\_\_\_;
- 2) di essere informato che l'autorizzazione richiesta con la presente domanda sarà rilasciata dall'AMP Isole Egadi dopo controllo e verifica d'ufficio dell'effettiva titolarità del diritto di proprietà di abitazione in capo al richiedente;
- 3) di effettuare tale attività con natante a\*     motore     vela  
con scafo in\*:     legno     vetroresina     altro \_\_\_\_\_  
nome dello scafo\* \_\_\_\_\_ anno - marca - modello\* \_\_\_\_\_  
di lunghezza fuori tutto (LFT m)\* \_\_\_\_\_ di portata max passeggeri\* \_\_\_\_\_ matricola (scafo o motore) \_\_\_\_\_  
anno - marca del motore: \_\_\_\_\_ CV/Kw \_\_\_\_\_  
 elettrico     diesel     4 tempi     2 Tempi     conforme alla direttiva 2003/44/CE  
 casse di raccolta liquami
- 4) di allegare fotocopia del documento d'identità;
- 5) di allegare ricevuta di versamento sul C/C postale n°4844315 o bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001 di € \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ per diritti di segreteria intestato a A.M.P. ISOLE EGADI;

FAVIGNANA, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

<b>Riservato all'ufficio.</b>		
Prot. n° _____	AUT. ANCOP n° _____	AUT. ANCOP n° _____
del _____	AUT. ANCOP n° _____	AUT. ANCOP n° _____
<b>NOTE:</b>		

**\*CAMPI OBBLIGATORI**