



area marina protetta

ISOLE EGADI



Rich. UNICOR-2021

**Domanda unica di autorizzazione per residenti ed equiparati**

Il 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, e-mail, o fax\* \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

**A) alla pesca sportiva all'interno dell'Area Marina Protetta:**

\* in zona:  B  C  D

\*  giornaliera  settimanale  mensile  annuale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

\*  da terra  da unità navale di proprietà;  da unità navale di altro proprietario;

da unità navale in noleggio o locazione della ditta \_\_\_\_\_

Con i seguenti attrezzi di pesca sportiva:  lenza  canna  bolentino  traina di superficie

lenze per cefalopodi  traina di profondità  palangari (con obbligo di contrassegno che indichi il numero di autorizzazione)

cattura ricci da terra (MAX 50/giorno, senza muta e piombi dal 1/7 al 30/9)

cattura ricci da unità navale (MAX 50/giorno senza muta e piombi dal 1/7 al 30/9)

**B) ad effettuare immersioni subacquee, in zona \*  B  C, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021**

\*  in apnea  con autorespiratore

\* Isola:  Favignana  Marettimo  Levanzo  Formica

siti di immersione \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

da terra  con unità navale

\* con brevetto subacqueo n°\* \_\_\_\_\_ livello \* \_\_\_\_\_

**C) per l'unità navale, di cui dichiara di essere proprietario, con le seguenti caratteristiche 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\* \_\_\_\_\_

al fine di effettuare la navigazione da diporto all'interno dell'Area Marina Protetta:

\* in zona  A di Marettimo (residenti o proprietari di abitazione nella frazione di Marettimo, o equiparati)

B (entro 500 mt dalla costa)

\*  giornaliera  settimanale  mensile  annuale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

al fine di effettuare l'ancoraggio all'interno dell'Area Marina Protetta (ove consentito) in zona:

B (entro 500 m dalla costa)

C, nelle aree con fondali di rilevante interesse ambientale (per le unità con l.f.t. > 10 m, dall'alba al tramonto)

\*  giornaliera  settimanale  mensile  annuale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

al fine di effettuare l'ormeggio presso i campi boe dell'A.M.P.:  giornaliera  settimanale  mensile

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

\* CAMPI OBBLIGATORI



**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 da  5 o più anni  meno di 5 anni

a:  Marettimo  Favignana  Levanzo

in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
identificato al N.C.T./N.C.E.U. al foglio n. \_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_ subalterno n. \_\_\_\_;

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;

di essere parente di 1° grado del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_,  
residente/proprietario di abitazione da almeno 5 anni a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
identificato al N.C.T./N.C.E.U. al foglio n. \_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_ subalterno n. \_\_\_\_;

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;

\* di essere in possesso del tesserino<sup>1</sup> per la pesca sportiva e ricreativa rilasciato dal Ministero delle Politiche Agricole (D.M.06 Dicembre 2010 pubblicato in G.U. n° 24 del 31/01/2011) n° \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_;

di allegare copia del brevetto subacqueo<sup>2</sup>;

di allegare copia del libretto del motore dell'unità navale per cui si richiede l'autorizzazione<sup>3</sup>;

2) di ancorare al di fuori dei fondali di rilevante interesse ambientale, individuati dall'Ente Gestore<sup>4</sup>;

3) nel caso di pesca sportiva con i palangari, di obbligarsi a contrassegnare l'attrezzo indicando il numero di autorizzazione;

4) nel caso di cattura ricci da terra o da unità navale, di obbligarsi a effettuare il prelievo senza muta e piombi dal 1/7 al 30/9 e di aver preso visione dell'art. 4 del DM 12/1/1995 e dell'art. 4 del Decreto 7/7/1995 Assessorato della Cooperazione, Commercio, Artigianato e Pesca della Regione Siciliana, che vietano la cattura del riccio di mare dal 1/5 al 30/6;

5) nel caso di autorizzazione all'ormeggio, di obbligarsi a:

a) non ormeggiare più di una unità navale allo stesso gavitello;

b) non ormeggiarsi ad altra unità navale;

c) malleverare l'Ente Gestore da qualsiasi responsabilità connessa all'uso dei gavitelli, nonché per le manovre di avvicinamento e allontanamento dagli stessi;

d) levare l'ormeggio in caso di condizioni meteo-marine avverse;

6) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento;

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.

**INDICA, inoltre, per l'autorizzazione dell'unità navale alla navigazione e all'ancoraggio, i nominativi dei seguenti parenti di 1° grado e/o del coniuge a cui è estesa la titolarità della presente autorizzazione:**

a) Cognome e Nome \* \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_ nat\_ a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

b) Cognome e Nome \* \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_ nat\_ a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

c) Cognome e Nome \* \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_ nat\_ a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

d) Cognome e Nome \* \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_ nat\_ a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Riservato all'ufficio.

Prot. n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

NOTE:

AUT. PSR n° \_\_\_\_\_

AUT. IS n° \_\_\_\_\_

AUT. NAVR n° \_\_\_\_\_

AUT. ANCD n° \_\_\_\_\_