



Rich. NOLO-2023

Domanda di autorizzazione per attività di noleggio e locazione di unità da diporto

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.* _____ in qualità di* _____ ragione sociale* _____
posta elettronica certificata * _____ C.F./P.I.* _____
con sede legale in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____

CHIEDE

di essere autorizzato (ai sensi dell'art. 21 – R.E.O.) per l'attività di:

noleggio (con conducente) di n° _____ unità da diporto;

locazione di n° _____ unità da diporto;

* in zona (max 30 persone): B C D

* giornaliera settimanale dal ____/____/2023 al ____/____/2023

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 essere informato che, ai sensi dell'art. 18 comma 5 del R.E.O., possono essere applicate misure di contingentamento delle presenze diportistiche in relazione alle esigenze di tutela ambientale e di obbligarci a rispettare le misure di contingentamento previste nel vigente Disciplinare, con le modalità ivi indicate;
- 3) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
- 4) di fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.;
- 5) di acquisire dagli utenti che effettuano la locazione la formale dichiarazione di presa visione del Decreto Istitutivo e del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi;
- 6) di comunicare tempestivamente ogni sostituzione delle unità da diporto autorizzate per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione.
 - 7) di allegare alla presente istanza copia:
 - della licenza di navigazione del certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. del libretto del motore dell'unità navale
 - fotocopia del documento d'identità
 - elenco delle unità utilizzate
 - allegare distinta di bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001 di € _____/____ intestato a Tesoreria Comunale di Favignana, citando, nella causale pagamento per diritti di segreteria A.M.P. ISOLE EGADI, o in alternativa ricevuta di pagamento POS effettuato presso gli uffici AMP.

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____

AUT. NOLO n° _____

AUT. NOLO n° _____

del _____

AUT. NOLO n° _____

AUT. NOLO n° _____

NOTE:

* CAMPI OBBLIGATORI



*Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

*Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

*Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

*Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

*** CAMPI OBBLIGATORI**