



area marina protetta

ISOLE EGADI

RINNOVO-19

Domanda di rinnovo autorizzazione annuale

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

IL RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE ANNUALE

- n° ____/2018 del _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ all'interno dell'Area Marina Protetta
- n° ____/2018 del _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ all'interno dell'Area Marina Protetta
- n° ____/2018 del _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ all'interno dell'Area Marina Protetta
- n° ____/2018 del _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ all'interno dell'Area Marina Protetta
- n° ____/2018 del _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ all'interno dell'Area Marina Protetta

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

DICHIARA, inoltre

- Di confermare integralmente le informazioni fornite all'atto della precedente richiesta di autorizzazione;
- Di confermare le informazioni fornite all'atto della precedente richiesta di autorizzazione, con l'eccezione delle seguenti variazioni, successivamente intervenute: _____
- Nel caso di pesca sportiva con i palangari, di obbligarsi a contrassegnare l'attrezzo indicando il numero di autorizzazione;
- Nel caso di cattura ricci da terra o unità navale, di obbligarsi a effettuare il prelievo senza muta e piombi dal 1/7 al 30/9;
- 1) di aver preso visione del Decreto Istitutivo D.M. 27/12/1991, pubblicato in G.U. n°115 del 19 Maggio 1992, e ss. mm. e ii., 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 dei Disciplinari integrativi al Regolamento adottati dall'Ente Gestore;
- 2) 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;
- di allegare ricevuta di versamento di €_____/____ per diritti di segreteria, intestato ad AREA MARINA PROTETTA ISOLE EGADI, riportante come causale RINNOVO AUTORIZZAZIONE, effettuato
 - su C/C postale n°4844315
 - tramite IBAN IT18N 0760116400 000004844315
 - tramite pagamento online sul sito www.ampisoleegadi.it
 - tramite versamento su conto tesoreria IBAN IT78B 0513281862728570287164

NOTE: _____

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.			
Prot. n° _____	AUT _____	n° _____	AUT _____ n° _____
del _____	AUT _____	n° _____	AUT _____ n° _____
NOTE:	AUT _____	n° _____	AUT _____ n° _____

*** CAMPI OBBLIGATORI**