



area marina protetta

ISOLE EGADI



Rich. NOLO-2021

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. o fax* _____ in qualità di* _____ ragione sociale* _____

posta elettronica certificata* _____ C.F./P.I.* _____

con sede legale in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____

CHIEDE

* il rilascio dell'autorizzazione per l'attività di:

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

locazione di n° _____ unità da diporto;

* in zona: B C D

* giornaliera settimanale 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;

2) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;

3) di fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.;

4) 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;

5) di comunicare tempestivamente ogni sostituzione delle unità da diporto autorizzate per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione.

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.

6) 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

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

elenco delle unità utilizzate

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____

AUT. NOLO n° _____

AUT. NOLO n° _____

del _____

AUT. NOLO n° _____

AUT. NOLO n° _____

NOTE:

AUT. NOLO n° _____

AUT. NOLO n° _____

* CAMPI OBBLIGATORI



area marina protetta

ISOLE EGADI



*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
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

*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
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

*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
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

*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
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

*** CAMPI OBBLIGATORI**