



area marina protetta

ISOLE EGADI



ENTE GESTORE
COMUNE DI FAVIGNANA
ISOLE EGADI



MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE

Rich. PT-2021

Domanda di autorizzazione all'attività di pescaturismo

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

DICHIARA

di essere nato a _____ (____) il _____/_____/_____
e residente a _____ (____) via _____ n° _____ CAP _____
in qualità di _____ ragione sociale _____
tel./fax _____ C.F./P.I. _____ PEC _____
con sede legale in _____ via _____ n° _____ CAP _____

CHIEDE

L'autorizzazione all'attività di pesca turismo all'interno dell'Area Marina, dal ____/____/____ fino al 31/10/2021
in zona * B C D dell'Isol _____ di _____

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 dai quali risulti la regolare rispondenza dell'unità e del personale imbarcato ai requisiti previsti per l'attività in oggetto;
- 3) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento, della licenza di pesca e pescaturismo e del libretto della barca;
- 4) di obbligarsi a fornire all'Ente Gestore informazioni relative ai servizi prestati ai fini di monitoraggio;
- 5) di impegnarsi a fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.

- 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 effettuare tale attività con la seguente unità in legno vetroresina

nome dello scafo * _____
anno - marca - modello _____
di lunghezza fuori tutto * (LFT m) _____ di Tonnellata stazza lorda (TSL) * _____ matricola * _____
anno - marca del motore: _____ CV/Kw* _____
Iscritto presso l'Ufficio Marittimo di * _____ Ormeggiata a* _____

- 7) di effettuare l'attività di pesca con:
 rete da posta palangaro nasse altro _____

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____
del _____
NOTE:

AUT. PT n° _____

* CAMPI OBBLIGATORI