



Rich. PT-2023

Domanda di autorizzazione all'attività di pescaturismo

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

DICHIARA

di essere nat__ 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 31/10/2023

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 _____

Riservato all'ufficio.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Prot. n° _____

AUT. PT n° _____

del _____

NOTE:

* CAMPI OBBLIGATORI