



## AREA MARINA PROTETTA ISOLE EGADI

Rich. II-12

### Domanda di autorizzazione per immersioni subacquee

\_l\_sottoscritt\_\* \_\_\_\_\_ nat\_a\* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_  
e-mail, tel o fax\* \_\_\_\_\_  
di essere in possesso di brevetto subacqueo n°\* \_\_\_\_\_ livello\* \_\_\_\_\_

### CHIEDE

\*di effettuare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ giornate, n° \_\_\_\_\_ immersioni subacquee, in zona  B  C

\* in apnea  con autospiratore

\*Isola:  Favignana  Marettimo  Levanzo  Formica

siti di immersione\* \_\_\_\_\_

**A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

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 effettuare tale attività con partenza da\*:  terra  unità navale  
caratteristiche dell'unità:  motore  vela  
scafo:  legno  vetroresina  altro (specificare) \_\_\_\_\_

anno – marca – modello \_\_\_\_\_

di lunghezza fuori tutto (LFT)\* \_\_\_\_\_ di portata max passeggeri\* \_\_\_\_\_ matricola\* \_\_\_\_\_

anno - marca del motore: \_\_\_\_\_ CV/Kw \_\_\_\_\_

\*dotata di:

casse di raccolta liquami

motore conforme alla direttiva 2003/44/CE

3) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento e del brevetto

4) di allegare ricevuta di versamento sul C/C postale n°4844315 o bonifico bancario su IBAN IT18N076011640000004844315 di € \_\_\_\_\_/00 per diritti di segreteria intestato a AREA MARINA PROTETTA ISOLE EGADI.

FAVIGNANA, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Istanza n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

NOTE: