



AREA MARINA PROTETTA ISOLE EGADI

Rich. PSNR-12

Domanda di autorizzazione alla pesca sportiva per non residenti

l_sottoscritt_* _____ nat_a* _____ (____) il* ___/___/____
residente in* _____ (____) via * _____ n°* _____ CAP* _____
tel, e-mail, o fax* _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla pesca sportiva all'interno dell'Area Marina Protetta:

* in zona: C D

* giornaliera settimanale mensile annuale dal ___/___/___ al ___/___/___

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 l'attività di pesca da: terra unità navale

a) unità navale di proprietà;

b) unità navale di altro proprietario;

c) unità navale in noleggio o locazione della ditta _____

Caratteristiche dell'unità navale:

motore vela

scafo legno vetroresina altro _____

nome dello scafo _____

anno – marca – modello _____

di lunghezza fuori tutto (LFT)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola (scafo o motore) _____

anno marca del motore: _____ CV/Kw _____

elettrico diesel 4 tempi 2 tempi I.D. entrobordo conforme alla Direttiva 2003/44/CE

3) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento;

4) di utilizzare i seguenti attrezzi di pesca sportiva:

lenza canna bolentino traina di superficie lenze per cefalopodi

5) 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;

6) di allegare fotocopia del tesserino per la pesca sportiva e ricreativa rilasciato dal Ministero delle Politiche Agricole D.M.06 Dicembre 2010 pubblicato in G.U. n° 24 del 31/01/2011

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Istanza n° _____ del _____

Prot. n° _____
del _____

NOTE:

*CAMPI OBBLIGATORI