



AREA MARINA PROTETTA ISOLE EGADI

Rich. PSR-12

Domanda di autorizzazione alla pesca sportiva per i residenti

Il 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: B 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

- 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;
- di essere proprietario di abitazione a: Marettimo Favignana Levanzo
in via _____, n° _____, CAP _____
- di effettuare l'attività di pesca da: terra unità navale
 - unità navale di proprietà;
 - unità navale di altro proprietario;
 - 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
- di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento;
- di utilizzare i seguenti attrezzi di pesca sportiva:
 - lenza canna bolentino traina di superficie traina di profondità
 - lenze per cefalopodi prelievo ricci (MAX 50/giorno) palangari
- 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;
- 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

Riservato all'ufficio.

Istanza n° _____ del _____	Prot. n° _____ del _____
NOTE:	

Si richiede l'estensione ai seguenti parenti di 1° grado:

- a) Cognome e Nome* _____ nat_ a* _____ il* ___/___/___
residente in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____
- b) Cognome e Nome* _____ nat_ a* _____ il* ___/___/___
residente in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____
- c) Cognome e Nome* _____ nat_ a* _____ il* ___/___/___
residente in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____
- d) Cognome e Nome* _____ nat_ a* _____ il* ___/___/___
residente in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____
- e) Cognome e Nome* _____ nat_ a* _____ il* ___/___/___
residente in* _____ via* _____ n°* _____ CAP* _____

FAVIGNANA, li _____

_____ **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Riservato all'ufficio.

Istanza n° _____ del _____

Prot. n° _____

del _____

NOTE: