



**Domanda di autorizzazione all'attività di pescaturismo**

\_\_l\_ sottoscritt\_\* \_\_\_\_\_ nat \_\_ a\* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\* \_\_/\_\_/\_\_  
e residente a \* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \* \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_  
tel, e-mail, o fax \* \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione all'attività di pesca turismo all'interno dell'Area Marina, dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_  
in zona \*  B  C  D del Isol\_ di \_\_\_\_\_

**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 essere proprietario di abitazione da almeno 5 anni a\*:  Marettimo  Favignana  Levanzo  
in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ CAP \* \_\_\_\_\_
- 3) di effettuare tale attività con la seguente unità in  legno  vetroresina  
nome dello scafo \* \_\_\_\_\_  
anno – marca – modello \_\_\_\_\_  
di lunghezza fuori tutto \* (LFT) \_\_\_\_\_ di Tonnellata stazza lorda (TSL) \* \_\_\_\_\_ matricola \* \_\_\_\_\_  
anno - marca del motore: \_\_\_\_\_ CV/Kw \_\_\_\_\_  
Iscritto presso l'Ufficio Marittimo di \* \_\_\_\_\_ Ormeggiata a \_\_\_\_\_  
Di effettuare l'attività di pesca con:  
 rete da posta  palangaro  nasse  altro \_\_\_\_\_
- 4) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento, della licenza di pesca e pescaturismo e del libretto della barca;
- 5) 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;
- 6) 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.
- 7) di adeguarsi all'obbligo di fornire all'Ente Gestore informazioni relative ai servizi prestati ai fini di monitoraggio;
- 8) di impegnarsi a fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.

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

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

Riservato all'ufficio.

Istanza n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**\* CAMPI OBBLIGATORI**