



Rich.VG-2025

Domanda di autorizzazione per attività di visite guidate

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

DICHIARA

di essere nat* a* _____ (____) il* ____/____/____

residente in* _____ (____) via _____ n° _____ CAP _____

tel.* _____ in qualità di* _____ ragione sociale* _____

posta elettronica certificata* _____ C.F./P.I.* _____

con sede legale in* _____ Via* _____ n°* _____ CAP* _____

CHIEDE

di essere autorizzato (ai sensi dell'Art. 19 – R.E.O.) a svolgere l'attività di visite guidate (max 12 passeggeri) con:

* n° _____ unità da diporto (max 12 persone);

* in zona: A di Marettimo (solo per residenti nella frazione di Marettimo; max 5 unità/giorno per i residenti nelle frazioni di Levanzo e Favignana)

B C D

* mensile annuale

*dal ____/____/2025 al ____/____/2025

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;
- 2) di essere informato che, ai sensi dell'art. 18 comma 5 del R.E.O., possono essere applicate misure di contingentamento delle presenze diportistiche in relazione alle esigenze di tutela ambientale e di obbligarsi a rispettare le misure di contingentamento previste nel vigente Disciplinare, con le modalità ivi indicate;
- 3) di essere proprietario delle unità navali individuate;
- 4) 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
- 5) di 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 allegare alla presente istanza copia:
 - della licenza di navigazione (imbarcazioni e navi) o libretto del motore (natanti)
 - del Certificato Camerale aggiornato a 6 mesi del documento d'identità
 - del contratto di assicurazione R.C. elenco delle unità utilizzate
 - dell'iscrizione al Ruolo, presso la C.C.I.A.A., nella Sezione dei conducenti di Natanti (se effettua noleggio di natanti) o del titolo di Ufficiale di Navigazione del Diporto di 2ª Classe e equivalenti (se effettua noleggio di imbarcazioni)
 - allegare distinta di bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001 di €_____/____) intestato a Tesoreria Comunale di Favignana, citando, nella causale pagamento per diritti di segreteria A.M.P. ISOLE EGADI, o in alternativa ricevuta di pagamento POS effettuato presso gli uffici AMP.

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____

AUT. VG n° _____

AUT. VG n° _____

del _____

AUT. VG n° _____

AUT. VG n° _____

***CAMPI OBBLIGATORI**



Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca – modello* _____
lunghezza fuori tutto (m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____
anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE

***CAMPI OBBLIGATORI**