area marina protetta
isole egadi

MINISTERO DELL'AMBIENTE E DELLA SICUREZZA ENERGETICA

COMUNE DI FAVIGNANA ENTE GESTORE

Rich. PT-2026

Domanda di autorizzazione all'attività di pescaturismo

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

DICHIARA

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

e residente a *_____(___) via*_____ n*_____ CAP*_____

in qualità di*_____ ragione sociale*_____

tel./fax *_____C.F./P.I. *_____ PEC *_____

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

CHIEDE

l'autorizzazione all'attività di pesca turismo all'interno dell'Area Marina, dal ____/____/2026 fino al ____/____/2026

in zona * ☐ **B** ☐ **C.** ☐ **D** dell__ isol__ di_____

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 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;
3) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento, della licenza di pesca e pescaturismo, del libretto della barca e delle annotazioni di sicurezza;
4) di obbligarsi a fornire all'Ente Gestore informazioni relative ai servizi prestati ai fini di monitoraggio;
5) di impegnarsi a 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 effettuare tale attività con la seguente unità in ☐ legno ☐ vetroresina

   nome dello scafo *_____

   anno – marca – modello _____

   di lunghezza fuori tutto * (LFT m) _____ di Tonnellate Stazza Lorda (TSL) *_____ matricola *_____

   anno - marca del motore:_____CV/Kw* _____

   Iscritto* presso: ☐ Capitaneria di Porto di Trapani ☐ Ufficio Locale Marittimo di Favignana ☐ Ufficio Locale Marittimo di Marettimo

   Ormeggiata a* _____

7) di effettuare l'attività di pesca con:

   ☐ rete da posta ☐ palangaro ☐ nasse ☐ altro_____

FAVIGNANA, lì_____

_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n°_____ AUT. PT n°_____

del _____

NOTE:

*** CAMPI OBBLIGATORI**