

Marca da bollo € 16,00

AREA MARINA PROTETTA “CAPO MILAZZO”

Domanda di autorizzazione trasporto passeggeri delle visite guidate

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
e-mail: _____ tel. _____
documento d'identità nr _____ rilasciato dal Comune di _____
in data _____ nella qualità di _____ della
ditta _____ C.F./P.I. _____
con sede legale in _____ Via _____
n° _____ CAP _____ PEC _____

CHIEDE

l'autorizzazione al trasporto passeggeri e visite guidate all'interno dell'Area Marina Protetta in zona:
 BS **B** **C** settimanale dal ___/___/___ mensile dal ___/___/___ annuale
di effettuare l'attività di trasporto passeggeri per visite guidate con l_ seguent_ unità navale:

1- caratteristiche dell'unità navale: ___ motore; ___ vela; scafo: ___ legno ___ vetroresina ___ altro;
nome dello scafo anno-marca-modello _____; di lunghezza
fuori tutto _____; di portata max passeggeri _____; matricola (scafo o
motore) _____; anno marca del motore: _____
CV/Kw _____ elettrico diesel 4 tempi 2 tempi I.D. Entrobordo Dir. 2003/44/C.E;

2- caratteristiche dell'unità navale: ___ motore; ___ vela; scafo: ___ legno ___ vetroresina ___ altro;
nome dello scafo anno-marca-modello _____; di lunghezza
fuori tutto _____; di portata max passeggeri _____; matricola (scafo o
motore) _____; anno marca del motore: _____
CV/Kw _____ elettrico diesel 4 tempi 2 tempi I.D. Entrobordo Dir. 2003/44/C.E;

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 possedere tutti i requisiti previsti dal Disciplinare Provvisorio;

2. di aver preso visione e accettare il Decreto istitutivo dell'Area Marina Protetta "Capo Milazzo" e il Disciplinare provvisorio;
3. di impegnarsi a fornire agli utenti informazioni sui comportamenti da adottare e sulle caratteristiche dell'AMP;
4. che annoterà giornalmente, in apposito registro consegnato e previamente vidimato dall'Ente Gestore, il numero dei passeggeri;
5. di essere in possesso dei certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
6. di obbligarci a trasmettere copia compilata dei registri all'Ente gestore;
7. di impegnarsi a comunicare all'Ente Gestore ogni variazione che dovesse verificarsi;
8. di effettuare il pagamento per i diritti di segreteria:
 - settimanale
 - mensile
 - annuale

Allega alla domanda:

- autorizzazione allo svolgimento dell'attività di trasporto passeggeri e di visite guidate
- copia certificazione dalla quale risulti il numero massimo di passeggeri trasportabili
- requisiti di eco-compatibilità
- titoli abilitati delle persone imbarcate
- copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.
- copie del documento di riconoscimento del titolare
- copie del libretto del motore dell'unità navale
- di allegare ricevuta del bonifico bancario su IBAN **IT04F0521682290000000092001** di € _____ / _____ per diritti di segreteria intestato a Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta Capo Milazzo .

Milazzo, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____

AUT. VSG n° _____

del _____

NOTE:

Il Direttore