



AREA MARINA PROTETTA "Isole Pelagie"
Ente Gestore Comune di Lampedusa e Linosa

Riservato all'Ufficio

N. _____ del _____

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA NAVIGAZIONE DA DIPORTO
PER NON RESIDENTI E PER L'ANCORAGGIO
(COD.ATTIVITA' E1,E2,E3,E4,E5)
2018**

Comune di Lampedusa e Linosa
Ente Gestore dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie"
Via Cameroni s.n.c. - 92010 Lampedusa

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____) in
via _____ n. _____ cap _____, tel-email
_____, chiede l'autorizzazione:

alla navigazione da diporto all'interno dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie" – zone B e C

giornaliera settimanale mensile annuale dal ____/____/____ al ____/____/____

unità navale di proprietà nome dello scafo _____

anno, marca, modello scafo _____ matricola _____

anno, marca, modello motore _____ matricola _____

CV/Kw _____ lunghezza fuori tutto (LFT) _____ di portata max passeggeri _____

unità navale in noleggio o locazione dalla ditta _____ C.F. _____

all'ancoraggio della stessa unità navale, nello stesso periodo, esclusivamente nelle aree individuate dall'Ente Gestore e riportate nell'art. 7 del Disciplinare integrativo 2018

A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, dichiara di aver preso visione del Decreto Istitutivo dell'AMP (D.M. 21.10.2002) e del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (D.M. 4/02/2008), ed in particolare dell'art. 15, commi 6), 7) e 16), e dell'art.17 sulla disciplina dell'ancoraggio, nonché del Disciplinare integrativo 2018, ed in particolare degli art.6 e 7.

Allega alla domanda:

copia della licenza di navigazione o certificato motore o dichiarazione di potenza motore;

copia del documento di riconoscimento;

documentazione requisiti di ecocompatibilità;

unità dotate di casse per la raccolta dei liquami di scolo;



- motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE relativamente alle emissioni gassose e acustiche.
- ricevuta di versamento di € _____ per diritti di segreteria e corrispettivi sul conto corrente postale n. 11445921 intestato a Comune di Lampedusa e Linosa indicando in causale “AMP Isole Pelagie – autorizzazione - codice attività:”.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Riservato all'ufficio	Prot. _____ del _____ Aut. n. _____ /ND del _____ Aut. n. _____ /A del _____
<p>Vista l'istanza ed i relativi allegati, si autorizza, secondo le modalità, le prescrizioni ed i divieti fissati dal dall'art. 15, commi 6), 7) e 16), e dall'art. 17 del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (approvato con D.M. 4/02/2008), nonché dagli art. 6 e 7 del Disciplinare integrativo 2018 (approvato con Delibera Giunta Municipale n. 48 del 10/05/2018).</p> <p>Il titolare dell'autorizzazione è tenuto a esporre il contrassegno rilasciato dall'Ente Gestore e a conservare il titolo autorizzatorio rilasciato al fine di poterlo esibire su richiesta ai soggetti titolari del potere di vigilanza e/o controllo sulle attività svolte all'interno dell'AMP.</p> <p>La presente autorizzazione potrà essere revocata in caso di non osservanza della normativa e delle disposizioni regolamentari.</p> <p>La presente autorizzazione è valida per il periodo specificatamente indicato.</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del Settore VI <i>Arch. Calogero Fiorentino</i></p>	