



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

Riservato all'Ufficio

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI RIPRESA FOTOGRAFICHE - CINEMATOGRAFICHE - TELEVISIVE A SCOPO COMMERCIALE (COD. ATTIVITÀ C1,C2)**

**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 \_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante della ditta/centro diving/associazione \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_ chiede

**l'autorizzazione:**

per lo svolgimento di riprese fotografiche all'interno dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie" a scopo commerciale

giornaliero dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

settimanale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

mensile dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

annuale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al 31/12/2018

A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. di aver preso visione del Decreto Istitutivo dell'AMP (D.M. 21.10.2002), del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (D.M. 4/02/2008), ed in particolare dell'art. 11 sulla disciplina delle di riprese fotografiche, cinematografiche e televisive;
2. di aver preso visione del Disciplinary integrativo 2018 ed in particolare dell'art.3;

**Allega alla domanda:**

- copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- copie del documento di riconoscimento del titolare;



- 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 – cod. attività.....”.

**Dichiara**, consapevole delle responsabilità penali ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazione mendace, che i seguenti documenti:

- copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- copie del documento di riconoscimento del titolare;

non hanno subito alcuna variazione rispetto a quelli presentati lo scorso anno 2017 e pertanto non vengono trasmessi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

<b>Riservato all'ufficio</b>	<p><i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____</p> <p><i>Aut. n.</i> _____ /R <i>del</i> _____</p> <p><i>Aut. n.</i> _____ /A <i>del</i> _____</p>
<p>Vista l'istanza ed i relativi allegati, si autorizza, secondo le modalità, le prescrizioni ed i divieti fissati dall'art. 11 del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (approvato con D.M. 4/02/2008) e dal Disciplinare integrativo 2018 (approvato con Delibera Giunta Municipale n. 48 del 10/05/2018), allo svolgimento di attività di riprese fotografiche, cinematografiche per finalità commerciali.</p> <p>Il titolare dell'autorizzazione è tenuto 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 style="text-align: right;"><b>Il Responsabile del Settore VI</b> <i>Arch. Calogero Fiorentino</i></p>	