



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

Riservato all'Ufficio N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RILASCIO CONTRASSEGNO PER LA NAVIGAZIONE DA DIPORTO  
E PER L'ANCORAGGIO PER RESIDENTI O EQUIPARATI  
(COD. ATTIVÀ: 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

\_\_1\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, tel-email  
\_\_\_\_\_, essendo residente nel comune di Lampedusa e Linosa  
e/o in possesso dei requisiti di cui all'art.15 comma 15 del Regolamento dell'AMP (equiparazione a residenti),  
**chiede il rilascio del contrassegno** per la navigazione e per l'ancoraggio, esclusivamente nelle aree individuate  
dall'Ente Gestore e riportate nell'art. 6 e 7 del Disciplinare integrativo 2018, della propria imbarcazione da  
diporto all'interno dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie" – zone B e C;

vela  motore

nome dello scafo \_\_\_\_\_

anno, marca, modello scafo \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

anno, marca, modello motore \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

CV/Kw \_\_\_\_\_ lunghezza fuori tutto (LFT)\* \_\_\_\_\_ di portata max passeggeri \_\_\_\_\_

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. 6 sulla disciplina della navigazione da diporto, e dell'art.7 sulla disciplina dell'ancoraggio, nonché del Disciplinare integrativo 2018.

**Allega alla domanda:**

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

copia del documento di riconoscimento;

Area Marina Protetta "Isole Pelagie" - Via Cameroni, s.n.c. - 92010 Lampedusa (AG) tel-fax:0922-975780  
email [direzione@ampisolepelagie.it](mailto:direzione@ampisolepelagie.it) [info@ampisolepelagie.it](mailto:info@ampisolepelagie.it) [protocollo@pec.comune.lampedusaelinosa.ag.it](mailto:protocollo@pec.comune.lampedusaelinosa.ag.it)



- 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.
- documenti comprovanti requisiti equiparazione a residente;

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

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

<b>Riservato all'ufficio</b>	<p style="text-align: right;"><i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Contr. n.</i> _____ <i>/C del</i> _____</p>
<p>Vista l'istanza ed i relativi allegati, si rilascia il contrassegno per la navigazione e per l'ancoraggio, secondo le modalità, le prescrizioni ed i divieti fissati dal dall'art. 15 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 richiedente è tenuto ad esporre il contrassegno rilasciato dall'Ente Gestore e a conservare il presente documento rilasciato al fine di poterlo esibire su richiesta ai soggetti titolari del potere di vigilanza e/o controllo sulle attività svolte all'interno dell'A.M.P..</p> <p>Il contrassegno è valido fino al 31.12.2018.</p> <p style="text-align: right;"><b>Il Responsabile del Settore VI</b> <i>Arch. Calogero Fiorentino</i></p>	