



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

Riservato all'Ufficio N. _____ del _____

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA NAVIGAZIONE DA DIPORTO E PER
L'ANCORAGGIO- NON RESIDENTI
(COD.ATTIVITA' E1,E2,E3,E4,E5)
2025**

Comune di Lampedusa e Linosa
Ente Gestore dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie"
Via Cameroni s.n.c. - 92031 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 come stabilito all'art. 8 del Disciplinare 2025

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 _____

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./P.IVA _____

all'ancoraggio della stessa unità navale, nello stesso periodo, esclusivamente nelle aree individuate dall'Ente Gestore e riportate nell'art. 9 del Disciplinare integrativo 2025



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

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), dell'art.8 e 9 sulla disciplina della navigazione e ancoraggio del Disciplinare integrativo 2025.

Allega alla domanda:

- copia della licenza di navigazione o certificato motore o dichiarazione di potenza motore;
- copia del documento di riconoscimento;
- copia assicurazione barca;
- 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: _____”.
- ricevuta di versamento di € _____ sul conto corrente bancario c/o Tesoreria Comunale di Lampedusa e Linosa UNICREDIT S.P.A IBAN: IT21A 02008 82960 000300001307 indicando espressamente la causale del versamento _____.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Riservato all'ufficio	<p><i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____</p> <p><i>Aut. n.</i> _____ /ND/A <i>del</i> _____</p>
<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. 8 e 9 del Disciplinare integrativo 2025 approvato con Delibera Giunta Municipale n. 74 del 13/06/2025.</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 fino al 31/12/2025.</p> <p style="text-align: right;">DIRETTORE/PRESIDENTE DELL'AMP ISOLE PELAGIE</p>	