





AREA MARINA PROTETTA "Isole Pelagie"

Ente Gestore Comune di Lampedusa e Linosa

Riservato all'Ufficio	N.	del	
-----------------------	----	-----	--

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI RICERCA SCIENTIFICA (COD.ATTIVITÀ A) <u>2025</u>

Comune di Lampedusa e Linosa

Ente Gestore dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie"

		Via (Cameroni s.n.c 920	31 Lampedus
1 sottoscritt		nat a		()
	, residente	a		
via	n.	cap	, nella	qualità
	ragione sociale			
				tel, ema
	C.F./P.IV	A		
Chiede l'autorizzazi	one per lo svolgimento di:			
Regolamento di esecuper lo svolgimento di a valere su (progetto/	cientifica all'interno dell'Area uzione ed organizzazione dell' (tipologia di attività) inanziamento)	A.M.P. (D.M. 4/02/20	008) "Isole Pelagie",	in particolar
□ attività di ancor eventualmente con le	aggio esclusivamente nelle o stesso.	aree individuate	dall'Ente Gestore	e concorda
	A D B D C dal//al dal//al dal//al	//_ // //		
A tal fine, consapevol responsabilità, dichia	e delle pene stabilite per dichia a:	nrazioni false, ai sensi	del DPR 445/2000 e	sotto la propr
ed organizzazion	ne del Decreto Istitutivo dell'/ e dell'AMP (D.M. 4/02/2008) ' ca scientifica e dell'art. 4_del I	'Isole Pelagie" ed in pa	,	
2. di effettuare tali at	tività da □ terra □ unità nava	le		
	tività con la seguente unità nav	•		
nome dello scafo				







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

anno, marca, modello scafo		matricola
anno, marca,	modello del motore	matricola
CV/Kw	lunghezza fuori tutto	tonnellata stazza lorda
iscritta press	0	
4. di effettua	are l'attività di ricerca scientifica d	con i seguenti attrezzi e modalità (tipologia di campionamento;
even	tuale prelievo previsto di flora fau	na sedimenti o acqua; registrazioni foto e video)
5 l'attività	di ricarca scientifica sarà esec	uita dall'operatore/i seguenti (specificare nome e cognome
qualifica):	di ficerca scientifica safa eseg	unta dan operatore/i seguenti (specificare nome e cognome
-		
6		
7		
/		
		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
		à rilasciata alla AMP Isole Pelagie relazione finale delle stesse
		eazioni scientifiche (art.10 c.4 del DM 4 febbraio 2008).
Allega alla d	<u>iomanua:</u> pia del documento di riconoscime	nto del responsabile di progetto:
	sicurazione barca;	mo del responsabile di progetto,
		fica di cui alla presente richiesta (DM 4 febbraio 2008, art.10)







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

□ 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 Pelagieautorizzazione". □ 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					
<u>Dichiara</u> , consapevole delle responsabilità penali ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e delle conseguenze previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazione mendace, che i seguenti documenti: □ copia del documento di riconoscimento sono conformi all'originale.					
Luogo e data,	Firma del richiedente				
Riservato all'ufficio	Prot del				
	Aut. n/A del				
Vista l'istanza ed i relativi allegati, si autorizza alle attività di ricerca scientifica nell'AMP Isole Pelagie – zone A, B e C, secondo le modalità, le prescrizioni ed i divieti fissati dall' art. 10 del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (D.M. 4/02/2008) e del Disciplinare 2025 all'art. 4 approvato con Delibera Giunta Municipale n. 74 del 13/06/2025. Il titolare dell'autorizzazione è tenuto a esporre il contrassegno rilasciato dall'Ente Gestore e a conservare il titolo 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.					
La presente autorizzazione potrà ess	sere revocata in caso di non osservanza della normativa e delle disposizioni regolamentari.				
La presente autorizzazione è valida					
	DIRETTORE/PRESIDENTE DELL'AMP ISOLE PELAGIE				