



Rich. NOLOCC-2024

Domanda di autorizzazione per attività di noleggio occasionale di unità da diporto
(ex D.L. 24 gennaio 2012, art. 59 ter)

Io sottoscritt* _____, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nat* a* _____ (____) il* ____/____/____
residente in* _____ (____) via* _____ n°* _____ CAP* _____
tel. o fax* _____ in qualità di* _____
posta elettronica certificata* _____ C.F.* _____

CHIEDE

* il rilascio dell'autorizzazione per l'attività di noleggio occasionale di:
 imbarcazione nave da diporto;

* in zona B C D, nel rispetto delle norme vigenti in AMP per la navigazione da diporto, per numero 7 uscite a partire dal ____/____/2024

Sempre consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, inoltre

- 1) di aver preso visione del Decreto Istitutivo D.M. 27/12/1991, pubblicato in G.U. n°115 del 19 Maggio 1992, del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi D.M. 01/06/2010, pubblicato in G.U. n°145 del 24 Giugno 2010;
- 2) di aver effettuato preventiva comunicazione alla Capitaneria di Porto territorialmente competente;
- 3) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
- 4) di comunicare tempestivamente ogni sostituzione dell'unità da diporto autorizzata per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione;
- 5) caratteristiche dell'unità: motore vela
Con scafo in: legno vetroresina altro (specificare) _____
anno – marca – modello _____
di lunghezza fuori tutto (LFT m) * _____, di portata max passeggeri * _____, matricola * _____
nome _____, anno/modello/marca del motore: _____ CV/Kw _____
* dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque motore conforme alla direttiva 2003/44/CE
- 6) di allegare alla presente istanza copia:
 della licenza di navigazione
 fotocopia del documento d'identità
 allegare distinta di bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001 di €_____/____ intestato a Tesoreria Comunale di Favignana, citando, nella causale pagamento per diritti di segreteria A.M.P. ISOLE EGADI, o in alternativa ricevuta di pagamento POS effettuato presso gli uffici AMP.
- 7) **di inviare giornalmente copia dei contratti di noleggio occasionale da diporto stipulati**

FAVIGNANA, li _____

Riservato all'ufficio

Prot. n° _____

AUT. NOLOCC n° _____

del _____

NOTE:

* CAMPI OBBLIGATORI