



**Rich. PT-2024**

## Domanda di autorizzazione all'attività di pescaturismo

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\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente a\* \_\_\_\_\_ ( ) via\* \_\_\_\_\_ n\* \_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_  
in qualità di\* \_\_\_\_\_ ragione sociale\* \_\_\_\_\_  
tel./fax\* \_\_\_\_\_ C.F./P.I.\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_  
con sede legale in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'autorizzazione all'attività di pesca turismo all'interno dell'Area Marina, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fino al 31/10/2024

in zona\*  B  C  D dell' Isol\_ di \_\_\_\_\_

**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 essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza dai quali risulti la regolare rispondenza dell'unità e del personale imbarcato ai requisiti previsti per l'attività in oggetto;
- 3) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento, della licenza di pesca e pescaturismo e del libretto della barca;
- 4) di obbligarsi a fornire all'Ente Gestore informazioni relative ai servizi prestati ai fini di monitoraggio;
- 5) di impegnarsi a fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.

di aver seguito il modulo formativo per accompagnatore nautico dell'A.M.P.

di non aver seguito il modulo formativo per accompagnatore nautico dell'A.M.P.

6) di effettuare tale attività con la seguente unità in  legno  vetroresina

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

anno - marca - modello \_\_\_\_\_

di lunghezza fuori tutto\* (LFT m) \_\_\_\_\_ di Tonnellata stazza lorda (TSL)\* \_\_\_\_\_ matricola\* \_\_\_\_\_

anno - marca del motore: \_\_\_\_\_ CV/Kw\* \_\_\_\_\_

Isritto\* presso:  Capitaneria di Porto di Trapani  Ufficio Locale Marittimo di Favignana  Ufficio Locale Marittimo di Marettimo

Ormeggiata a\* \_\_\_\_\_

7) di effettuare l'attività di pesca con:

rete da posta  palangaro  nasse  altro \_\_\_\_\_

FAVIGNANA, li \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Riservato all'ufficio.

Prot. n° \_\_\_\_\_

AUT. PT n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

NOTE:

\* CAMPI OBBLIGATORI