

AREA MARINA PROTETTA "CAPO MILAZZO"

Domanda di autorizzazione alle immersioni subacquee di cui agli artt. 5 e 12 del Disciplinare Provvisorio

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ e-mail: _____ tel. _____
documento d'identità nr _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____

CHIEDE

l'autorizzazione alle immersioni subacquee all'interno dell'Area Marina Protetta in zona: BS B C

giornaliera ___/___/___ settimanale dal ___/___/___ fino alla scadenza del Disciplinare temporaneo

A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di possedere tutti i requisiti previsti dal Disciplinare Provvisorio (artt. 3 e 5);
2. di aver preso visione e accettare il Decreto istitutivo dell'Area Marina Protetta "Capo Milazzo" e il Disciplinare provvisorio;
3. di rispettare il codice di condotta di cui all'art. 5 comma 4;
4. di effettuare l'attività di immersione subacquea con la seguente unità navale:

caratteristiche dell'unità navale: ___ motore; ___ vela; scafo: ___ legno ___ vetroresina ___ altro; nome dello scafo anno-marca-modello _____; di lunghezza fuori tutto _____; di portata max passeggeri _____; matricola (scafo o motore) _____; anno marca del motore: _____ CV/Kw _____ elettrico diesel 4 tempi 2 tempi I.D. Entrobordo Dir. 2003/44/C.E.

Milazzo, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE NR _____ DEL _____ ; COD C.A. nr. _____

La presente Autorizzazione deve essere sempre portata a seguito durante l'espletamento dell'attività.

**Area Marina Protetta "Capo Milazzo"
Il Responsabile**