

Richiesta di autorizzazione per l'attività di pesca sportiva (non residente)

 _	sottoscritt, consapevole delle
	ne stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità
•	he i dati forniti potranno essere sottoposti a verifica. Consapevole che le violazioni al disciplinare
	l'A.M.P. comportano l'irrogazione di sanzioni e l'eventuale annullamento dell'autorizzazione.
	DICHIARA
di e	essere natail
res	idente infrazione
via	n°
tele	e-maile
doc	cumentonnrilasciato il
da_	
	CHIEDE
	ooter effettuare l'attività di pesca sportiva/ricreativa in zona "C" nell'Area Marina Protetta "Isole lopi".
	DICHIARA
1.	Di aver preso visione del disciplinare e del decreto istitutivo dell'Area Marina Protetta "Isole Ciclopi" D.M. 09/11/2004, pubblicato in G.U. n.16 del 21 Gennaio 2005, in particolare dei confini delle zone "A", "B" e "C" e della relativa disciplina;
2.	Di utilizzare i seguenti attrezzi di pesca sportiva: (barrare una o più caselle)
	☐ Lenza
	☐ Canna
3.	☐ Lenza per cefalopodi

da portare con sé durante la pesca ed esibire alle autorità di controllo e di restituirlo al soggetto gestore alla scadenza dell'autorizzazione; Il richiedente, se minore di 12 anni, indichi il nominativo dell'adulto accompagnatore durante l'attività di pesca: nominativo _____ autorizzazione n.___ Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 2003. Aci Castello, lì Firma del richiedente Si autorizza in data_____ il responsabile__ L'istanza di autorizzazione è rigettata o revocata con la seguente motivazione: in data Il responsabile ha verificato l'identità del richiedente. LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE HA VALIDITA' DAL _____ AL____ AUTORIZZAZIONE N. ______ DEL _____ Area Marina Protetta ISOLE CICLOPI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVTIA' DI PESCA SPORTIVA E PESCA RICREATIVA NON RESIDENTI DA RIVA IN ZONA "C"

##