



## **Richiesta di autorizzazione per le attività di ricerca scientifica**

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e che i dati forniti potranno essere sottoposti a verifica. Consapevole che le violazioni al disciplinare dell'A.M.P. comportano l'irrogazione di sanzioni e l'eventuale annullamento dell'autorizzazione.

### **DICHIARA**

di essere nato\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter effettuare **l'attività di ricerca scientifica** nell'Area Marina Protetta "Isole Ciclopi".

### **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 voler effettuare l'attività di ricerca scientifica in (barrare la casella)  
 Zona A  
 Zona B  
 Zona C
3. Di scegliere il pagamento del corrispettivo:

settimanale  mensile  annuale

4. Di allegare alla presente una relazione esplicativa con i seguenti temi:
- Data presunta di inizio e fine attività
  - Tipo di attività
  - Obiettivi della ricerca
  - Parametri analizzati
  - Area oggetto di studio
  - Piano di campionamento, con localizzazione delle stazioni di prelievo e di analisi
  - Mezzi nautici ed attrezzature utilizzati ai fini del prelievo e delle analisi
  - Personale coinvolto
5. Di impegnarsi a fornire all'Ente Gestore, pena il mancato rilascio di successiva autorizzazione, una relazione tecnico-scientifica sui risultati della ricerca e sull'attività svolta, nonché successiva copia delle eventuali pubblicazioni risultate dagli studi effettuati in cui verrà citata la collaborazione con l'Area Marina Protetta, nonché il consenso al soggetto gestore di utilizzare per finalità istituzionali i dati scaturiti dalla ricerca, con il solo vincolo di citazione della fonte.

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.**