Area Marina Protetta
ISOLE CICLOPI

Richiesta di autorizzazione per l'attività di visite guidate subacquee

l_ sottoscritt_ _____, 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 nat__a _____il_____
residente in_____frazione_____
via_____ n°_____
in qualità di _____ragione sociale_____
con sede legale in_____ via_____
telefono_____e-mail_____
documento_____n._____rilasciato il_____
da_____

CHIEDE

di poter effettuare visite guidate subacquee con o senza autorespiratore nelle zone B e C dell'Area Marina Protetta "Isole Ciclopi".

DICHIARA

1. Di aver preso visione del disciplinare provvisorio 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 obbligarsi ad informare e fornire agli utenti l'apposito materiale informativo riguardo le regole dell'Area Marina Protetta, l'importanza dell'ecosistema, le caratteristiche ambientali del sito di immersione e le norme di comportamento subacqueo ai fini di non recare disturbo ai fondali e agli organismi;

3. Annotare sul registro delle immersioni guidate, previamente vidimato dell'Ente gestore, prima di ogni immersione, data, orario, sito, nominativi delle guide e brevetti dei partecipanti;

4. Di obbligarsi a trasmettere copia compilata dei registri delle immersioni all'Ente gestore, quando richiesto;

COMUNICA

5. I dati di l'iscrizione del Centro immersione negli elenchi dei centri di immersioni tenuti presso il dipartimento regionale al turismo, sport e spettacolo di cui al D.A. n. 46 del 10/08/2011;

6. Comunica i nominativi dei soggetti abilitati all'accompagnamento/guida dei subacquei e qualifica e gli estremi identificativi del brevetto subacqueo in possesso degli stessi.

7. Comunica il nominativo della persona abilitata all'accompagnamento di disabili o la rinuncia a tal opzione:

   _____ ☐ RINUNCIO

8. Caratteristiche dell'unità navale:

   - Nome dell'unità navale: _____
   - Tipo di unità (pneumatica/a vela/fuoribordo/entrobordo/): _____
   - N. di immatricolazione: _____

Al fine di acquisire agevolazioni di primalità ambientale, dichiara inoltre (barrare una o più caselle):

❑ Che l'unità navale è equipaggiata con motore conforme con i requisiti previsti dalla direttiva 2003/44/CE relativamente alle emissioni gassose e acustiche;

❑ Che l'unità navale impiegata è dotata di sistema di raccolta delle acque di sentina;

❑ Che l'unità navale impiegata è dotata di casse per la raccolta dei liquami di scolo, per quelle unità dotate di servizi igienici e cucina a bordo.

Documentazione allegata:

a. Copia dell'iscrizione del centro di immersioni o di addestramento subacqueo all'Albo Regionale presso il dipartimento regionale al turismo, sport e spettacolo di cui al D.A. n. 46 del 10/08/2011;
b. Copia della licenza di navigazione dell'unità impiegata;
c. Copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
d. Copia del contratto di assicurazione R.C mezzi;
e. Copia del libretto del motore dell'unità nautica;
f. Copie dei documenti di riconoscimento delle guide/istruttori e dei rispettivi brevetti subacquei posseduti;
g. Ricevuta del pagamento effettuato tramite PAGO-PA

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.