

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE (articoli n. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Marca da Bollo
 € 16,00
 (se non assolta virtualmente)

Comune di Cabras - Ente Gestore dell'Area Marina Protetta "Penisola del Sinis - Isola di Mal di Ventre"
 Piazza Eleonora, 1
 09072 CABRAS (OR)
 protocollo@pec.comune.cabras.or.it

Oggetto: Richiesta unica di autorizzazione in Area Marina Protetta - Annualità 2017.

Il sottoscritto _____ (C.F. _____),
 nato a _____ il _____, residente a _____ in
 via / corso / piazza _____, n. _____, CAP _____
 telefono _____ cellulare _____ e-mail _____,

Visto il DPR 445/2000 concernente "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e smi; vista la legge 183/2011 ed in particolare l'art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive; consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia;

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER

A) Pesca sportiva e ricreativa all'interno dell'Area Marina Protetta (Art. 26 del REO):

in zona*: B (solo per residenti nel Comune di Cabras) C

Durata*: Giornaliera Settimanale Mensile Annuale
 Dal ____/____/2017 al ____/____/2017

Modalità*: da Riva da unità nautica

Con i seguenti attrezzi da pesca*: bolentino; spinning; traina di superficie; pesca con galleggiante; pesca a fondo con canna; Altro _____

B) Ormeaggio / stazionamento nell'Area Marina Protetta (Art. 19 del REO)

in zona*: Ormeaggio (solo Mare Morto) Boe di stazionamento

Durata*: Giornaliera Settimanale Mensile Annuale
 Dal ____/____/2017 al ____/____/2017

C) Immersioni nell'Area Marina Protetta (Art. 16 del REO)

Tipologia*: Immersioni in Apnea Zona B Immersioni in Apnea Zona C
 Immersioni Subacquee Zona C

Durata*: Giornaliera Settimanale Mensile Annuale
 Dal ____/____/2017 al ____/____/2017

Siti di immersione (se giornaliera): _____

Brevetto: livello _____ didattica _____ n° _____

Abilitazione al primo soccorso n. _____ rilasciata da _____

(in caso di immersione subacquea e possesso di brevetto di primo livello) riferimenti dell'accompagnatore:
 Nome _____ Cognome _____ Autorizzazione AMP n. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE (articoli n. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

Di voler effettuare, all'interno dell'Area Marina Protetta, la / le attività di:

pesca sportiva/ricreativa ormeggio stazionamento immersione apnea

- di aver preso visione del Decreto di aggiornamento dell'Area Marina Protetta "Penisola del Sinis – Isola di Mal di Ventre" D.M. 20/07/2011 pubblicato in G.U. n° 266 del 15/11/2011, del Regolamento recante la disciplina delle attività consentite nelle diverse zone dell'Area Marina Protetta n. 188 20/07/2011 pubblicato nella G.U. n° 267 del 16/11/2011 e del Regolamento di Esecuzione ed Organizzazione D.M. 28 aprile 2017 pubblicato in G.U. n° 113 del 17/05/2017;
- (*in caso di utilizzo di unità da diporto per effettuare le attività C*) di aver preso visione del D.M. del 29 luglio 2008 n.146 e successive modifiche, recante il codice della nautica da diporto in merito alle norme di sicurezza per le unità impiegate come unità d'appoggio per immersioni subacquee a scopo ricreativo o sportivo, espresse al Capo III art. 90 e 91;
- (*per pesca sportiva se posseduto*) di possedere il tesserino per la pesca sportiva e ricreativa rilasciato dal Ministero delle Politiche Agricole D.M. 06 Dicembre 2010, Tesserino n° _____
Scadenza _____;

(*in caso di autorizzazione che richieda l'utilizzo di unità da diporto*)

Scafo Nome _____ Anno di costruzione _____ Matricola _____

Marca e Modello _____ Passeggeri (max) _____

Lunghezza Fuori Tutto (m) _____ porto/punto di stazionamento _____

Inoltre dotata di:

- casse di raccolta liquami; dispositivo raccolta acque di sentina;
 Certificato conformità motore (Dir. 2003/44/CE su emissioni gassose ed acustiche).

Motore marca/modello principale/i _____ numero motori _____

anno di costruzione _____ CV/kW _____ / _____;

Tipologia di propulsione: elettrico; diesel; 4 tempi B. verde; 2 tempi
carburazione; 2 tempi a iniezione; a vela; a remi.

- (*nel caso di richiesta di autorizzazione all'ormeggio presso il campo boe di Mare Morto*) di aver accertato la disponibilità dell'ormeggio per il periodo richiesto presso l'Ufficio dell'Area Marina Protetta;
- (*nel caso di richiesta C*) di informare di volta in volta, con almeno 24 ore di anticipo, l'Ufficio di Direzione, sulla data, sito di immersione, orario, modalità e nominativi del gruppo di immersione, attraverso le modalità comunicate al momento del rilascio dell'autorizzazione;
- (*nel caso di richiesta A*) di riportare obbligatoriamente sul Registro delle catture, vidimato dall'Ente Gestore, i dati ivi richiesti con l'ausilio dell'allegata cartina dell'AMP concernente la Zonazione e suddivisione in aree di pesca. Il registro, regolarmente compilato in ogni sua parte, dovrà essere fatto vidimare o trasmetterne copia agli Uffici di Direzione (all'indirizzo ambiente@areamarinasinis.it), su richiesta dell'Ufficio stesso. Una volta scaduto il termine temporale dell'autorizzazione, dovrà essere

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE (articoli n. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

riconsegnato all'Ente Gestore dell'AMP, entro e non oltre il giorno 31/01/2018; la mancata riconsegna del registro comporterà l'impossibilità del rilascio dell'autorizzazione per l'annualità successiva.

- di aver effettuato il versamento sul C/C postale n° 16536096 o bonifico bancario su IBAN IT55M010158556000000012356 di € _____, _____ (_____), a favore del Comune di Cabras;
- di aver assolto al pagamento del bollo in modo virtuale;
- di assolvere al pagamento delle marche da bollo attraverso apposizione diretta della marca;
- di acconsentire ad essere contattato e ricevere informazioni sulle attività dell'Area Marina Protetta ai contatti forniti in precedenza tramite:
 - chiamata vocale
 - e-mail
 - sms
 - Whatsapp®

Le autorizzazioni rilasciate nell'anno 2017, siano esse settimanali, mensili o annuali, scadranno inderogabilmente in data 31.12.2017.

Allegati:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità;
2. ricevuta versamento o bonifico;
3. In caso di natante da diporto:
 - Dichiarazione di potenza / Certificato / Dichiarazione di conformità motore (Dir. 2003/44/CE relativamente alle emissioni gassose ed acustiche);
4. In caso di imbarcazione da diporto:
 - Documentazione relativa alla presenza di sistema di raccolta delle acque di sentina;
 - Documentazione relativa alla presenza di casse per la raccolta di liquami di scolo, per quelle unità dotate di servizi igienici e cucina a bordo;
 - Dichiarazione di potenza / Certificato / Dichiarazione di conformità motore (Dir. 2003/44/CE relativamente alle emissioni gassose ed acustiche);

Cabras, li ____/____/____

Il Sottoscritto

Firma _____

Nel caso in cui il richiedente abbia un'età compresa tra 12 e 17 anni, è necessaria la sottoscrizione da parte di chi ne fa le veci accompagnata da un documento di identità in corso di validità.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

I dati acquisiti con la presente scheda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale di Cabras nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per il periodo di svolgimento dell'attività correlata.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il titolare dei dati è il Sindaco pro tempore Cristiano Carrus.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Area Marina Giorgio Massaro.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 in ragione ai dati contenuti nei documenti allegati e autorizza, altresì, alla trattazione di dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per le finalità di gestione della selezione.

FIRMA del Richiedente