



Istanza

di autorizzazione all'esercizio dell'attività di pescaturismo

Bollo € 16,00
Tariffa Art. 3
D.P.R. 642/1972

Al Direttore dell'AMP Capo Caccia – Isola Piana
Azienda Speciale Parco di Porto Conte Ente
gestore dell'AMP
Ufficio Protocollo
Località Tramariglio S.P. 55,
07041 – Alghero
ampcapocaccia@informapec.it

Oggetto: richiesta di autorizzazione all'esercizio dell'attività di pescaturismo in zona B e C dell'AMP. Annualità 2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ Tel. _____
In qualità di _____ dell'impresa _____ con sede legale
in _____ Cell _____ email _____
PEC _____

Nel dichiarare,

a norma del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle pene previste dalle vigenti norme a carico di chi rilascia false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

- 1) di voler praticare l'attività di pescaturismo così come regolamentato dal Disciplinare attuativo del 02.04.2019, dal Decreto istitutivo dell'Area Marina Protetta 20 settembre 2002, e dalla relativa normativa vigente;
- 2) di essere a conoscenza che l'autorizzazione derivante dalla presente istanza decade automaticamente in caso di entrata in vigore del Regolamento di esecuzione e organizzazione dell'AMP;
- 3) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di al n°
- 4) di impegnarsi ad utilizzare nello svolgimento delle attività abbigliamento con logo dell'AMP;
- 5) di impegnarsi a utilizzare segnali e bandiere fornite dall'AMP;
- 6) di impegnarsi a rispettare e far rispettare le norme dell'area marina protetta, a mantenere un atteggiamento consono ai luoghi;
- 7) di impegnarsi a tenere il motore spento durante i periodi di sosta;

CHIEDE

che gli/le venga rilasciata autorizzazione alla pratica della pescaturismo nelle acque dell'Area Marina Protetta Capo Caccia – Isola Piana (con esclusione delle zone A):

n°	unità navale	targa (se presente)	n° passeggeri trasportati
1			n° (.....in lettere.....)



Area Marina Protetta Capo Caccia – Isola Piana

A tal fine allega:

- Copia licenza di pescaturismo.
- Elenco degli strumenti da pesca che si intendono utilizzare.
- Copia di documento di riconoscimento/identità del richiedente in corso di validità.

Il sottoscrittore autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 di cui alla presente istanza.

Data _____

Il Richiedente _____

2020