

## Istanza 2021

di autorizzazione per i Centri di Immersione all'attività di visite guidate nelle grotte sottomarine

Bollo € 16,00  
Tariffa Art. 3  
D.P.R. 642/1972  
(esenti le ASD senza fine di  
lucro come da art. 1,  
comma 646 L. n. 145  
del 30 dicembre 2018)

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 (SS)  
[ampcapocaccia@informapec](mailto:ampcapocaccia@informapec)

**Oggetto: richiesta di autorizzazione all'attività di visite guidate subacquee nelle grotte sottomarine da parte dei Centri di Immersione.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ del Centro di Immersione \_\_\_\_\_ avente  
sede legale a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Nel dichiarare (barrare la casella corrispondente ove previsto)**

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, che:

- per l'attività del Centro di Immersione utilizza i seguenti mezzi nautici <sup>2</sup>:

- a) Tipo, marca e modello \_\_\_\_\_ lunghezza f.t. m \_\_\_\_\_  
b) Tipo, marca e modello \_\_\_\_\_ lunghezza f.t. m \_\_\_\_\_  
c) Tipo, marca e modello \_\_\_\_\_ lunghezza f.t. m \_\_\_\_\_  
d) Tipo, marca e modello \_\_\_\_\_ lunghezza f.t. m \_\_\_\_\_

il Centro di Immersione (inteso come operatore economico) è iscritto all'Elenco Regionale degli Operatori del Turismo Subacqueo – Sezione Centri di Immersione – (L. R. 26 febbraio 1999 n. 9 e successive modifiche e integrazioni);

il Centro di Immersione (inteso come Associazione Sportiva Dilettantistica) non ha scopo di lucro ed è iscritto al Registro delle Associazioni riconosciute dal CONI con Codice di Affiliazione n° \_\_\_\_\_;

- ha preso visione del Disciplinare attuativo del 21/01/2021 e del Decreto istitutivo dell'Area Marina Protetta 20 settembre 2002, in particolare dei confini delle zone "A", "B" e "C" e della relativa disciplina;

- tutti i mezzi nautici utilizzati dal Centro d'Immersione sono coperti da assicurazione R.C., secondo le norme vigenti, anche per i terzi trasportati;

- ciascuna guida subacquea, operante nel Centro d'Immersione, è coperta, se prevista dalle norme vigenti, da idonea assicurazione;

- ciascuna guida subacquea operante nel Centro d'Immersione è in possesso delle abilitazioni subacquee adeguate all'esercizio di "guida subacquea" previste dalla L.R. 26 febbraio 1999 n.9 e successive modifiche ed integrazioni;
- si è 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;
- si è a conoscenza che il rilascio dell'autorizzazione (in caso di operatore economico), a norma della tariffa art. 4 DPR 642/72, è soggetta a bollo da € 16,00 che si dovrà consegnare al momento del ritiro dell'autorizzazione;

nel manlevare l'Ente gestore dell'Area Marina Protetta da qualsiasi responsabilità inerente il rilascio dell'autorizzazione e lo svolgimento dell'attività di Centro d'Immersione nelle acque dell'AMP,

### CHIEDE

che gli venga rilasciata autorizzazione alla pratica dell'attività di visite guidate subacquee nelle grotte sottomarine dell'AMP così come indicato in oggetto. A tal fine allega:

- copia di documento di riconoscimento/identità del richiedente in corso di validità.
- e, nel caso di associazioni non a scopo di lucro, copia di iscrizione al Registro Nazionale Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche del CONI.

Il sottoscrittore autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e l'eventuale pubblicazione sul sito Internet dell'AMP Capo Caccia – Isola Piana delle informazioni relative al Centro di Immersione di cui alla presente istanza.

Data

**Il Richiedente**

Timbro e firma