

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"

P.zza Eleonora, 1

09072 CABRAS (OR)

protocollo@pec.comune.cabras.or.it

Oggetto: Richiesta unica di autorizzazione in Area Marina Protetta.

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

NUOVA AUTORIZZAZIONE

RINNOVO AUTORIZZAZIONE

Autorizzazione precedente n. _____ del _____

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 ___/___/___ al ___/___/___

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 nell'Area Marina Protetta - Campo boe di Mare Morto (Art. 19 del REO)

Durata*: Giornaliera Settimanale Mensile Annuale

Dal ___/___/___ al ___/___/___

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 ___/___/___ al ___/___/___

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 (Mare Morto) 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 e del Disciplinare Integrativo al REO vigente;
- (*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 e orario, 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.ampsinis@comune.cabras.or.it), su richiesta dell'Ufficio stesso. Una volta scaduto il termine

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

temporale dell'autorizzazione, dovrà essere riconsegnato all'Ente Gestore dell'AMP, entro e non oltre il giorno 31 gennaio dell'anno successivo a quello di validità dell'autorizzazione; la mancata riconsegna del registro comporterà l'impossibilità del rilascio dell'autorizzazione per l'annualità successiva.

- di aver effettuato il versamento dovuto sul C/C postale n° 16536096 o bonifico bancario su IBAN IT55M010158556000000012356 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;

DICHIARA ALTRESÌ *

- di essere utente del servizio di stazionamento anche ai fini della balneazione nei gavitelli dell'AMP;
- 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, siano esse settimanali, mensili o annuali, scadranno inderogabilmente in data 31 dicembre dell'anno di rilascio.

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 Regolamento (UE) 2016/679 per il periodo di svolgimento dell'attività correlata.

Il titolare dei dati è il Sindaco pro-tempore Ing. Andrea Abis, mentre il DPO è il Dott. Cannas Danilo.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Area Marina, Ing. Massimo Salvatore Giovanni Marras.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679

FIRMA del Richiedente

*la rilevazione ha finalità di monitoraggio dei flussi nautici in Area Marina Protetta