

Istanza

di autorizzazione per i Centri di Immersione all'esercizio dell'attività subacquea nelle grotte sottomarine

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

Al Direttore dell'A.M.P. Capo Caccia – Isola Piana
Comune di Alghero Ente gestore dell'A.M.P.
Via S. Anna, 40 - 07041 Alghero

Oggetto: richiesta di autorizzazione all'attività subacquea nelle grotte sottomarine della zona B dell'A.M.P. da parte dei Centri d'Immersione. Annualità 2015.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia _____
il _____ in qualità di¹ _____ del Centro di Immersione _____
avente sede legale a _____ provincia _____ in via _____ n. _____ CAP _____ P.IVA _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
e.mail _____@_____ 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, che:

1. per l'attività di centro di immersione utilizza i seguenti mezzi nautici²:
 - 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 _____
 - e) Tipo, marca e modello _____ lunghezza f.t. m _____
2. l'invio della presente istanza costituisce a tutti gli effetti accettazione senza riserva alcuna del bando emesso dall'Ente Gestore dell'AMP Capo Caccia – Isola Piana per l'anno 2015 ed in particolare dell'art. 4;
3. il Centro di Immersione 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);
4. ha preso visione del disciplinare provvisorio 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;
5. tutti i mezzi nautici utilizzati dal Centro d'Immersione sono coperti da assicurazione R.C., secondo le norme vigenti, anche per i terzi trasportati;
6. ciascuna guida subacquea, operante nel Centro d'Immersione, è coperta, se prevista dalle norme vigenti, da idonea assicurazione;
7. ciascuna guida subacquea operante nel Centro d'Immersione è in possesso delle abilitazioni subacquee abilitanti all'esercizio di "guida subacquea" previste dalla L.R. 26 febbraio 1999 n.9 e successive modifiche e integrazioni;
8. si è a conoscenza che il rilascio dell'autorizzazione, 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;
9. comunicazioni formali, successive alla spedizione della presente istanza, tra l'Area Marina Protetta Capo Caccia – Isola Piana ed il sottoscritto richiedente, possano avvenire anche esclusivamente tramite SMS e posta elettronica, utilizzando i recapiti riportati tra le generalità del sottoscritto richiedente, e l'indirizzo e.mail dell'AMP info@ampcapocaccia.it; a tal proposito il sottoscritto richiedente riconosce alle comunicazioni via posta elettronica e via SMS validità a tutti gli effetti;

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 subacquea nelle grotte sottomarine così come indicato in oggetto.

A tal fine allega 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 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.

Il Richiedente
Timbro e firma

Data _____

¹ Indicare se Armatore, Amministratore delegato, Legale rappresentante, ecc.

² Indicare il tipo di imbarcazione: gommone, barca in legno, barca in v.t.r., barca a vela ecc, nonché marca e modello.