



area marina protetta

ISOLE EGADI

Rich. NOLO-19

Domanda di autorizzazione per attività di noleggio e locazione di unità da diporto

Io sottoscritt* _____, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nat__ a* _____ (____) il* ____/____/____
residente in _____ (____) via _____ n° _____ CAP _____
tel. o fax _____ in qualità di* _____ ragione sociale* _____
posta elettronica certificata * _____ C.F./P.I.* _____
con sede legale in* _____ Via* _____ n°* _____ CAP* _____

CHIEDE

* il rilascio dell'autorizzazione per l'attività di:

- noleggio (con conducente) di n° _____ unità da diporto;
- locazione di n° _____ unità da diporto;

* in zona: B C D

* giornaliera settimanale mensile annuale dal ____/____/2019 al ____/____/2019

Sempre consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità


DICHIARA, inoltre


- 1) di aver preso visione del Decreto Istitutivo D.M. 27/12/1991, pubblicato in G.U. n°115 del 19 Maggio 1992, del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi D.M. 01/06/2010, pubblicato in G.U. n°145 del 24 Giugno 2010, e di ogni altro atto disciplinare emesso dall'Ente Gestore;
 - 2) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
 - 3) di fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.;
 - 4) di acquisire dagli utenti che effettuano la locazione la formale dichiarazione di presa visione del Decreto Istitutivo e del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi;
 - 5) di comunicare tempestivamente ogni sostituzione delle unità da diporto autorizzate per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione.
- di aver seguito il modulo formativo per accompagnatore nautico dell'A.M.P.
- di non aver seguito il modulo formativo per accompagnatore nautico dell'A.M.P.
- 6) di allegare alla presente istanza copia:
- della licenza di navigazione del certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. del libretto del motore dell'unità navale
 - del contratto di assicurazione R.C. fotocopia del documento d'identità
 - ricevuta di versamento sul C/C postale n°4844315 o bonifico bancario su IBAN IT18N076011640000004844315 di €_____/____ per diritti di segreteria intestato a A.M.P. ISOLE EGADI
 - elenco delle unità utilizzate


FAVIGNANA, li _____


Riservato all'ufficio.	FIRMA DEL RICHIEDENTE	
Prot. n° _____	AUT. NOLO n° _____	AUT. NOLO n° _____
del _____	AUT. NOLO n° _____	AUT. NOLO n° _____
NOTE:	AUT. NOLO n° _____	AUT. NOLO n° _____

*** CAMPI OBBLIGATORI**

 *Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca - modello _____
lunghezza fuori tutto (LFT)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore: _____ CV/Kw _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

 *Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca - modello _____
lunghezza fuori tutto (LFT)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore: _____ CV/Kw _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

 *Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca - modello _____
lunghezza fuori tutto (LFT)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore: _____ CV/Kw _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

 *Attività: noleggio locazione
Scafo* legno vetroresina altro _____
nome dello scafo* _____
anno – marca - modello _____
lunghezza fuori tutto (LFT)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola* _____
anno – marca - modello del motore: _____ CV/Kw _____
dotata di:
 casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque
 motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE
 vernici antivegetative a rilascio zero, documentata dal produttore

*** CAMPI OBBLIGATORI**