



Comune di Santa Teresa Gallura
Ente Gestore dell'Area Marina Protetta
"Capo Testa - Punta Falcone"
 Piazza Villamarina - 07028
 Santa Teresa Gallura (SS)

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA, DIDATTICA E
 DIVULGAZIONE NATURALISTICA**
(ai sensi degli articoli 4 e 14 del Disciplinare Provvisorio)

Per la compilazione il richiedente deve compilare il modello in ogni sua parte spuntando, inoltre, le caselle che interessano

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente
 in _____ via/piazza _____ n. ____
 mail _____ PEC _____
 tel. _____ documento di identità n. _____
 rilasciato dal Comune di _____ in data _____,
 C.F. _____ in qualità di _____
 dell'ente di ricerca/azienda/associazione/ente (ragione sociale) _____
 C.F. /P.I. _____ con sede legale in _____ via /
 piazza _____ n. ____ CAP _____, consapevole delle pene stabilite per
 dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

l'autorizzazione per attività di ricerca scientifica all'interno dell'Area Marina Protetta Capo Testa - Punta Falcone
 in zona:

- zona A
- zona B
- zona BS
- zona C

l'autorizzazione per attività didattica e di divulgazione naturalistica all'interno dell'Area Marina Protetta Capo
 Testa - Punta Falcone in zona:

- zona B
- zona BS
- zona C

con la seguente tempistica:

- giornaliera ____ / ____ / _____
- settimanale dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

AREA MARINA PROTETTA CAPO TESTA - PUNTA FALCONE

mail: amp.capotesta.puntafalcone@comunestg.it | pec: amp.capotesta.puntafalcone@pec.comunestg.it | tel: 0789740900



- mensile dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____
- annuale e fino al 31 dicembre dell'anno di rilascio

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet del Comune di Santa Teresa Gallura, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza;
- di impegnarsi al rispetto delle misure di contenimento dell'emergenza sanitaria nazionale legata alla diffusione del virus Covid-19 in relazione a quanto previsto dalle delibere del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020 e 29/07/2020;
- di possedere tutti i requisiti previsti dal Disciplinare Provvisorio (articoli 3 e 4);
- di avere preso visione e accettare quanto previsto nel Decreto Istitutivo dell'Area Marina Protetta Capo Testa - Punta Falcone (17 maggio 2018 - GU n. 206 del 5 settembre 2018), nel Regolamento di Disciplina e nel Disciplinare Provvisorio;
- nel caso di attività di ricerca scientifica, di allegare una relazione esplicativa con i seguenti contenuti minimi:
 - a) tipo di attività e obiettivi della ricerca;
 - b) parametri analizzati;
 - c) area oggetto di studio e piano di campionamento, con localizzazione delle stazioni di prelievo e di analisi;
 - d) mezzi ed attrezzature utilizzati ai fini del prelievo e delle analisi;
 - e) tempistica della ricerca e personale coinvolto;
- nel caso di attività didattica e divulgazione naturalistica, di allegare una relazione esplicativa con i seguenti contenuti minimi:
 - a) tipo di attività e obiettivi dell'attività didattica e di divulgazione naturalistica;
 - b) area oggetto dell'attività didattica e di divulgazione naturalistica;
 - c) mezzi ed attrezzature utilizzati ai fini dell'attività didattica e di divulgazione naturalistica;
 - d) tempistica delle dell'attività didattica e di divulgazione naturalistica e personale coinvolto;
 - e) utenti dell'attività didattica e di divulgazione naturalistica;
- di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
- di effettuare l'attività di ricerca scientifica, di attività didattica e divulgazione naturalistica con la seguente unità navale noleggiata presso la ditta _____:

Unità navale:

- motore;
- vela;

scafo:

AREA MARINA PROTETTA CAPO TESTA - PUNTA FALCONE

mail: amp.capotesta.puntafalcone@comunestg.it | pec: amp.capotesta.puntafalcone@pec.comunestg.it | tel: 0789740900



- legno;
- vetroresina;
- altro _____;
- nome _____;
- anno _____;
- marca _____;
- modello _____;
- lunghezza dello scafo fuori tutto _____;
- portata max passeggeri _____;
- matricola _____;

motore (Dir. 2003/44/ C.E.):

- marca _____;
- anno _____;
- matricola _____;
- CV / Kw _____;
- entro bordo;
- fuoribordo;
- elettrico;
- diesel;
- 4 tempi;
- 2 tempi I.D.;

Unità navale iscritta presso l'Ufficio Marittimo di _____;

Ormeggiata a _____;

- di effettuare l'attività di ricerca scientifica, di attività didattica e divulgazione naturalistica con la seguente unità navale di proprietà:

Unità navale:

- motore;
- vela;

scafo:

- legno;
- vetroresina;
- altro _____;
- nome _____;



- anno _____;
- marca _____;
- modello _____;
- lunghezza dello scafo fuori tutto _____;
- portata max passeggeri _____;
- matricola _____;

motore (Dir. 2003/44/ C.E.):

- marca _____;
- anno _____;
- matricola _____;
- CV / Kw _____;
- entro bordo;
- fuoribordo;
- elettrico;
- diesel;
- 4 tempi;
- 2 tempi I.D.;

Unità navale iscritta presso l'Ufficio Marittimo di _____;

Ormeggiata a _____;

- di comunicare tempestivamente ogni sostituzione delle unità da diporto autorizzate per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione;
- di allegare alla presente richiesta fotocopia del libretto barca/motore e della polizza assicurativa RC (dei natanti e/o imbarcazioni utilizzate);
- di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- di allegare alla presente la ricevuta attestante l'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria; La somma dovrà essere versata sul C.C.P. n°12525077 intestato a Comune di Santa Teresa Gallura SERVIZIO TESORERIA, o mediante bonifico bancario intestato al Comune di Santa Teresa Gallura - Banco di Sardegna filiale di Santa Teresa Gallura IBAN: IT94K0101585050000065015467, causale: diritti di segreteria per attività di ricerca scientifica, didattica e divulgazione naturalistica all'interno dell'A.M.P. Gli importi da versare sono riportati all'art.15 del Disciplinare Provvisorio approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 22 del 04/06/2021;
- dichiara di essere a conoscenza che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte. I campi sono obbligatori e la loro mancata compilazione e/o la carenza degli allegati richiesti rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio. Pertanto, in assenza degli allegati richiesti e/o della completa compilazione del modulo, si diffida la S.V. dallo svolgere le attività all'interno dell'Area Marina Protetta.**

AREA MARINA PROTETTA CAPO TESTA - PUNTA FALCONE

mail: amp.capotesta.puntafalcone@comunestg.it | pec: amp.capotesta.puntafalcone@pec.comunestg.it | tel: 0789740900



Santa Teresa Gallura

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

AREA MARINA PROTETTA CAPO TESTA – PUNTA FALCONE

mail: amp.capotesta.puntafalcone@comunestg.it | pec: amp.capotesta.puntafalcone@pec.comunestg.it | tel: 0789740900