



**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 AL TRANSITO DI IMBARCAZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DI AREE DI PESCA ESTERNE ALL'AREA MARINA PROTETTA (SOLO PESCA PROFESSIONALE CON LUNGHEZZA IMBARCAZIONE SUPERIORE A 12 METRI L.F.T. )**

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

Il/la 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'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 al transito all'interno dell'Area Marina Protetta Capo Testa - Punta Falcone per il raggiungimento di aree da pesca esterne al perimetro dell'AMP in zona:

- zona B
- zona Bs
- zona C

con la seguente tempistica:

- giornaliera \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- settimanale dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- mensile dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- annuale e fino al 31 dicembre dell'anno di rilascio

**AREA MARINA PROTETTA CAPO TESTA - PUNTA FALCONE**

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



### **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 10);
- 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;
- di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
- di effettuare l'attività di pesca professionale o pescaturismo, per la quale si chiede l'autorizzazione al transito all'interno dell'Area Marina Protetta Capo Testa - Punta Falcone per il raggiungimento di aree da pesca esterne al perimetro dell'AMP, con la seguente unità navale *(da compilare per ogni unità navale)*:

#### 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 \_\_\_\_\_;

**AREA MARINA PROTETTA CAPO TESTA - PUNTA FALCONE**

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



- entroporto;
- 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 della licenza di pesca professionale o pescaturismo, 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.
- 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.**

Santa Teresa Gallura

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_