

ISTANZA ANNUA DI MANTENIMENTO REQUISITI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DI VISITE GUIDATE SUBACQUEE ALL'INTERNO DELL'AREA MARINA PROTETTA DI "TAVOLARA PUNTA CODA CAVALLO"

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
 residente in _____ Via _____
 in qualità di (*indicare la carica sociale*) _____
 del Centro Immersione _____
 sede legale in _____ via _____
 codice fiscale _____ partita IVA _____
 n. telefono _____ n. fax _____
 già in possesso di autorizzazione rilasciata dal Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta di Tavolara PCC n. _____ per l'esercizio delle attività di visite guidate subacquee.

**CHIEDE CHE LA PROPRIA AUTORIZZAZIONE SIA MANTENUTA PER L'ANNO 2018
 E DICHIARA**

consapevole della responsabilità in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i fatti, gli stati e le qualità riportati nei paragrafi successivi corrispondono a verità.

In particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

1. Di aver preso visione del Regolamento di Esecuzione e Organizzazione dell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo approvato con Decreto del Ministro dell'Ambiente e della Tutela del Territorio numero 299 del 03/12/2014;
2. Di aver preso visione e di accettare in tutte le sue parti l'Avviso Pubblico per il rilascio delle autorizzazioni per le attività di visite guidate subacquee emesso dal Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo;
3. Che si posseggono ancora i requisiti obbligatori previsti dall'Avviso Pubblico per il rilascio delle autorizzazioni per le attività di visite guidate subacquee emesso dal Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo;
4. Che le unità di appoggio utilizzate (**barrare obbligatoriamente una delle opzioni**):
 - Sono le stesse dichiarate nel corso del 2017;
 - Non sono le stesse rispetto a quelle dichiarate nel corso del 2016 (**allegare obbligatoriamente istanza di sostituzione di unità** ovvero **istanza di integrazione di numero di unità di supporto**);
5. Che gli indirizzi di reperibilità dei responsabili legali del centro sono (**barrare obbligatoriamente una delle opzioni**):
 - I medesimi indicati nell'istanza del 2017;
 - i seguenti (*ripetere la sezione in caso di più responsabili legali*):
 Cognome e Nome _____ residente in _____
 _____ via _____ Numero
 cellulare _____
6. Che si dispone di specifica assicurazione in corso di validità per responsabilità civile derivante dall'attività professionale esercitata (**allegare copia**);

7. Che il servizio di visite guidate subacquee all'interno dell'AMP Tavolara PCC verrà offerto nei seguenti mesi¹ (*spuntare le caselle di interesse*):
- Aprile
 - Maggio
 - Giugno
 - Luglio
 - Agosto
 - Settembre
 - Ottobre
8. Che i servizi offerti di visite guidate subacquee (*spuntare le caselle di interesse*):
- Vengono promossi attraverso l'utilizzo di un sito internet consultabile al seguente indirizzo: _____
 - Non viene utilizzato un sito internet per la promozione dei servizi offerti
9. Che il sottoscritto si impegna a mantenere tutti i requisiti dichiarati nella presente istanza per la durata di validità dell'autorizzazione;
10. Che è stato effettuato il versamento del contributo amministrativo per l'anno 2017 di € 300,00 (trecento/00) e si allega copia della ricevuta di pagamento;
11. Che ai sensi del D.Lgs. 196/03 il sottoscritto autorizza il Consorzio di Gestione al trattamento dei propri dati personali nell'ambito del presente procedimento amministrativo nonché autorizza il Consorzio di Gestione a cedere a terzi i propri dati personali per finalità connesse con la verifica del possesso dei requisiti necessari per l'ottenimento ed il mantenimento dell'autorizzazione.

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
 residente in _____ Via _____
 in qualità di (*indicare la carica sociale*) _____
 del Centro Immersione _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci previste dall'art. 76 del DPR 445/00 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/00 che i fatti, gli stati e le qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

Data _____ Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Copia del documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza
- Copia della polizza assicurativa specifica per responsabilità civile derivante dall'attività professionale esercitata
- Copia della ricevuta attestante il versamento del contributo amministrativo di € 300,00

¹ Con mese si intendono anche le frazioni di mese uguali o superiori a 15 giorni

NOTA BENE:

- I documenti firmati digitalmente devono essere salvati in formato .p7m. In tal caso non è necessaria la firma autografa sul documento e non è necessario allegare copia del documento di identità del firmatario

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- Il richiedente può scegliere se spuntare le caselle che interessano oppure cancellare le diciture che non interessano