

**ISTANZA DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DI
SEAWATCHING ALL'INTERNO DELL'AREA MARINA PROTETTA DI
"TAVOLARA PUNTA CODA CAVALLO"
ISTANZA PRESENTATA DA IMPRESA ESCURSIONISTICA**

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via _____
in qualità di (*indicare la carica sociale*) _____
del Centro Escursionistico _____
sede legale in _____ via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
n. telefono _____ n. fax _____
sede operativa in (*se diversa da quella legale*) _____
via _____ n. telefono _____
iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al numero _____
per attività coerenti con quelle oggetto della presente richiesta di autorizzazione

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA PROCEDURA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE
AUTORIZZAZIONI IN OGGETTO**

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 l'istanza è presentata per l'autorizzazione di (*indicare il numero*) _____ unità di appoggio con le seguenti caratteristiche:

Unità di appoggio numero 1

| | |
|---|---|
| Eventuale nome | |
| Eventuale numero matricola | |
| Ufficio di iscrizione | |
| Lunghezza fuori tutto | |
| Numero propulsori | |
| Potenza singoli propulsori in cavalli motore (HP) | |
| Tipologia di motore | <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina <input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione a basso impatto ambientale <input type="checkbox"/> Ecodiesel |

Unità di appoggio numero 2

| | |
|---|---|
| Eventuale nome | |
| Eventuale numero matricola | |
| Ufficio di iscrizione | |
| Lunghezza fuori tutto | |
| Numero propulsori | |
| Potenza singoli propulsori in cavalli motore (HP) | |
| Tipologia di motore | <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina <input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione a basso impatto ambientale <input type="checkbox"/> Ecodiesel |

Unità di appoggio numero 3

| | |
|---|---|
| Eventuale nome | |
| Eventuale numero matricola | |
| Ufficio di iscrizione | |
| Lunghezza fuori tutto | |
| Numero propulsori | |
| Potenza singoli propulsori in cavalli motore (HP) | |
| Tipologia di motore | <input type="checkbox"/> 4 tempi benzina <input type="checkbox"/> 2 tempi iniezione a basso impatto ambientale <input type="checkbox"/> Ecodiesel |

4. Che le unità nautiche elencate sono conformi alla Direttiva 2003/44/CE;

5. Che le unità nautiche indicate (*indicare la casella di interesse*):
- Sono dotate di sistema di raccolta dei liquami di scolo
 - Non sono dotate di servizi igienici a bordo
6. Che gli indirizzi di reperibilità dei responsabili legali del centro sono i seguenti (*ripetere la sezione in caso di più responsabili legali*):
 Cognome e Nome _____ residente in _____
 via _____ Numero cellulare _____
7. Che il Centro Escursioni si avvale della collaborazione del Centro Immersioni (*indicare la denominazione*) _____ (di cui si allega copia dell'accordo di collaborazione) regolarmente iscritto negli appositi registri regionali e i cui eventuali natanti di appoggio risultano iscritti presso l'Ufficio Circondariale Marittimo di _____

8. Che in nome e per conto del Centro operano i seguenti operatori in possesso delle seguenti abilitazioni:

| Cognome e nome operatore | Tipo di abilitazione individuale | Scadenza abilitazione |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nota 1: Si ricorda che è necessario indicare personale in possesso di abilitazione in qualità di guida escursionistica – ambientale, di istruttori e guide subacquee, di assistenti bagnanti abilitati come previsto nel Regolamento di Esecuzione

9. Che il Centro (*spuntare le caselle di interesse*):
- Dispone di istruttori abilitati per le visite guidate subacquee di persone disabili
 - Non dispone di istruttori abilitati per le visite guidate subacquee di persone disabili
10. Che si dispone di una sede operativa e si allega titolo di disponibilità¹;
11. Che si dispone di specifica assicurazione per responsabilità civile derivante dall'attività professionale esercitata di cui si allega copia;
12. Che si è adempiuto a qualunque altro obbligo normativo previsto per l'esercizio dell'attività oggetto della presente istanza;
13. Che il sottoscritto (*spuntare le caselle di interesse e completare i relativi campi*):
- È in possesso dal (*indicare l'anno*) _____ di un'autorizzazione per l'esercizio di visite guidate subacquee rilasciata dal Consorzio di Gestione dell'AMP Tavolara PCC;
 - Non è già in possesso di un'autorizzazione per l'esercizio di visite guidate subacquee rilasciata dal Consorzio di Gestione dell'AMP Tavolara PCC.

¹ Con titolo di disponibilità si intendono (a titolo di esempio non esaustivo): atto di proprietà, contratto di locazione, contratto di comodato d'uso, ecc.

14. Che il servizio di visite guidate subacquee all'interno dell'AMP Tavolara PCC verrà offerto nei seguenti mesi² (*spuntare le caselle di interesse*):
- Aprile
 - Maggio
 - Giugno
 - Luglio
 - Agosto
 - Settembre
 - Ottobre
15. Che per le unità nautiche oggetto della presente istanza (*spuntare la casella di interesse*):
- Vengono utilizzate vernici antivegetative a rilascio zero
 - Il sottoscritto si impegna ad utilizzare vernici antivegetative a rilascio zero entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Non viene utilizzato alcun tipo di antivegetativa
 - Il sottoscritto si impegna a non utilizzare alcun tipo di antivegetativa entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Non vengono utilizzate vernici antivegetative a rilascio zero
16. Che i servizi offerti oggetto della presente istanza (*spuntare le caselle di interesse*):
- Vengono promossi attraverso l'utilizzo di un sito internet consultabile al seguente indirizzo: _____
 - Il sito internet è tradotto anche in lingua inglese
 - Il sito internet verrà tradotto in lingua inglese entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Non viene utilizzato un sito internet per la promozione dei servizi offerti
17. Se si utilizza il sito internet (*spuntare le caselle di interesse*):
- Il sito è tradotto anche in lingua francese
 - Il sito è tradotto anche in lingua tedesca
 - Il sito è tradotto anche in lingua spagnola
 - Il sito è tradotto anche in lingua russa
 - Il sito verrà tradotto in lingua francese entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Il sito verrà tradotto in lingua tedesca entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Il sito verrà tradotto in lingua spagnola entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Il sito verrà tradotto in lingua russa entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
18. Che all'interno dell'organizzazione aziendale (*spuntare la casella di interesse*):
- Almeno una risorsa umana conosce e parla la lingua inglese
 - Il sottoscritto si impegna affinché almeno una risorsa umana conosca e parli la lingua inglese entro 12 (dodici) mesi dalla data dell'eventuale rilascio dell'autorizzazione
 - Che nessuna risorsa umana impiegata nell'azienda conosce la lingua inglese

² Con mese si intendono anche le frazioni di mese uguali o superiori a 15 giorni

19. Che per le comunicazioni ufficiali con il Consorzio di Gestione:

- Si autorizza l'utilizzo esclusivo del seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____
- Non si autorizza l'utilizzo del sistema di Posta Elettronica Certificata

20. Che il sottoscritto si impegna a mantenere tutti i requisiti dichiarati nella presente istanza per la durata di validità dell'autorizzazione;

21. 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'eventuale 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 dell'accordo di collaborazione con un Centro Immersioni
- Copia del titolo di disponibilità della sede operativa (atto di proprietà, contratto di locazione, ecc.)
- Copia della polizza assicurativa specifica per responsabilità civile derivante dall'attività professionale esercitata

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