

**ISTANZA DI RICHIESTA PER IL PERMESSO ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DI PESCA  
RICREATIVA E SPORTIVA ALL'INTERNO DELL'AREA MARINA PROTETTA DI "TAVOLARA  
PUNTA CODA CAVALLO"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA PROCEDURA PER L'ASSEGNAZIONE DEL  
PERMESSO 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 pesca ricreativa e sportiva emesso dal Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo;
3. Che accetta espressamente tutte le prescrizioni previste nel Regolamento di Esecuzione e Organizzazione per l'esercizio della pesca ricreativa e sportiva;
4. Che il sottoscritto (*spuntare la casella di interesse e completare i campi*):
  - Ha effettuato il versamento del contributo obbligatorio in misura piena perché non rientra nella definizione di residente prevista dall'Avviso Pubblico di rilascio delle autorizzazioni per la pesca sportiva;
  - È residente in uno dei comuni ricompresi nell'Area Marina Protetta di Tavolara Punta Coda Cavallo;
  - Ha una parentela di primo grado con un cittadino residente in uno dei comuni ricompresi nell'AMP Tavolara PCC. I dati anagrafici del parente residente sono:
    - i. Cognome e Nome del parente \_\_\_\_\_
    - ii. Tipo di parentela:     Genitore     Figlio
    - iii. Codice fiscale del parente \_\_\_\_\_
    - iv. Comune di residenza del parente \_\_\_\_\_
    - v. Indirizzo di residenza del parente \_\_\_\_\_
  - È proprietario da almeno 5 (cinque) anni di un immobile ad uso abitativo ricompreso in uno dei comuni dell'AMP Tavolara PCC. I dati identificativi dell'immobile sono:
    - i. Comune \_\_\_\_\_
    - ii. Indirizzo \_\_\_\_\_
    - iii. Numero civico e interno \_\_\_\_\_

- Ha una parentela di primo grado con un cittadino proprietario di un immobile ad uso abitativo ricompreso in uno dei comuni dell'AMP Tavolara PCC. I dati identificativi del proprietario e dell'immobile sono:
- i. Cognome e nome del parente \_\_\_\_\_
  - ii. Tipo di parentela:  Genitore  Figlio
  - iii. Codice fiscale del parente \_\_\_\_\_
  - iv. Comune di ubicazione dell'immobile \_\_\_\_\_
  - v. Indirizzo \_\_\_\_\_
  - vi. Numero civico e interno \_\_\_\_\_
5. Che si è adempiuto a qualunque altro obbligo normativo previsto per l'esercizio dell'attività oggetto della presente istanza;
6. Che la tipologia di permesso che si richiede è:
- Stagionale da terra (periodo giugno - ottobre)  Stagionale da barca (periodo giugno - ottobre)
- Annuale da terra  Annuale da barca
7. 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
8. Che il sottoscritto ha effettuato il versamento o obbligatorio del contributo per gli oneri amministrativi di cui all'articolo 14 e 15 del Regolamento Tariffario ed allega ricevuta del pagamento;
9. Che il sottoscritto è munito di ogni altra autorizzazione eventualmente richiesta dalla normativa in vigore.
10. Che il sottoscritto si impegna a mantenere tutti i requisiti dichiarati nella presente istanza per la durata di validità dell'autorizzazione;
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'eventuale autorizzazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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 e 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
- Ricevuta di avvenuto pagamento del contributo amministrativo obbligatorio

**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.

**NOTA PER LA COMPILAZIONE:**

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