**ISTANZA DI RICHIESTA 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede operativa in (*se diversa da quella legale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 e di rispettarne tutte le prescrizioni;
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, approvato con determina n. 99 del 27/04/2021
3. Che il Centro Immersione è iscritto all’elenco della Regione Sardegna degli Operatori del Turismo Subacqueo e sezione organizzazioni didattiche per le attività subacquee (L.R. n. 9/99);
4. Che il Centro Immersione è autorizzato all’esercizio dell’attività oggetto della presente istanza da parte del Circondario Marittimo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. 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 |  |
| Numero registrazione (o numero matricola scafo) |  |
| Ufficio di iscrizione |  |
| Lunghezza fuori tutto |  |
| Numero propulsori |  |
| Potenza singoli propulsori in cavalli motore (HP) |  |
| Tipologia di motore | 4 tempi benzina  2 tempi iniezione a basso impatto ambientale  Ecodiesel  Elettrico |
| Numero matricola di ogni motore |  |

**Unità di appoggio numero 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuale nome |  |
| Numero registrazione (o numero matricola scafo) |  |
| Ufficio di iscrizione |  |
| Lunghezza fuori tutto |  |
| Numero propulsori |  |
| Potenza singoli propulsori in cavalli motore (HP) |  |
| Tipologia di motore | 4 tempi benzina  2 tempi iniezione a basso impatto ambientale  Ecodiesel  Elettrico |
| Numero matricola di ogni motore |  |

**Unità di appoggio numero 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuale nome |  |
| Numero registrazione (o numero matricola scafo) |  |
| Ufficio di iscrizione |  |
| Lunghezza fuori tutto |  |
| Numero propulsori |  |
| Potenza singoli propulsori in cavalli motore (HP) |  |
| Tipologia di motore | 4 tempi benzina  2 tempi iniezione a basso impatto ambientale  Ecodiesel  Elettrico |
| Numero matricola di ogni motore |  |

1. Relativamente alle unità nautiche indicate
   * Si allega copia dell’eventuale licenza di navigazione e certificato di sicurezza, della dichiarazione d’uso/potenza del motore
   * Le copie della dichiarazione d’uso/potenza del motore e dell’eventuale licenza di navigazione e certificato di sicurezza sono già state consegnate in precedenza al Consorzio di Gestione
2. Che le unità nautiche elencate sono conformi alla Direttiva 2003/44/CE o successiva:
3. 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
4. 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che in nome e per conto del Centro Immersioni operano i seguenti operatori:

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

1. 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
2. Che si dispone di una sede operativa e:
   * si allega titolo di disponibilità[[1]](#footnote-1);
   * copia del titolo di disponibilità è stata già consegnata al Consorzio di Gestione
3. Che si dispone di specifica assicurazione per responsabilità civile derivante dall’attività professionale esercitata di cui si allega copia;
4. Che si è adempiuto a qualunque altro obbligo normativo previsto per l’esercizio dell’attività oggetto della presente istanza;
5. Inoltre (*indicare la casella di interesse*):
   * Si richiede l’autorizzazione anche per l’esercizio delle attività di seawatching
   * Non si richiede l’autorizzazione per l’esercizio delle attività di seawatching
6. Che il sottoscritto si impegna a mantenere tutti i requisiti dichiarati nella presente istanza per la durata di validità dell’autorizzazione;
7. Che ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Reg.UE 2016/679 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 d’identità valido del firmatario
* Copia del titolo di disponibilità della sede operativa (atto di proprietà, contratto di locazione, ecc.) SOLO SE NON CONSEGNATO IN PRECEDENZA
* Copia della polizza assicurativa specifica per responsabilità civile derivante dall’attività professionale esercitata
* Copia della licenza di navigazione e del certificato di sicurezza SOLO SE NON CONSEGNATO IN PRECEDENZA
* Copia del certificato di uso motore/dichiarazione di potenza SOLO SE NON CONSEGNATO IN PRECEDENZA

**NOTA BENE:**

* I documenti firmati digitalmente devono essere salvati in formato .p7m. In tal caso non è necessaria la firma autografa sul documento.

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

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

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. [↑](#footnote-ref-1)