



Parco Nazionale
del Cilento,
Vallo di Diano
e Alburni



Area Marina Protetta Santa Maria di Castellabate

Domanda di autorizzazione per l'esercizio del trasporto passeggeri

Il sottoscritt* _____ nat_a* _____ () il* ___/___/_____
 residente in _____ () via _____ n° _____ CAP _____
 in qualità di* _____ ragione sociale* _____
 tel, e-mail, o fax* _____
 C.F./P.I.* _____ con sede legale in* _____ dal
 _____ in via* _____ n°* _____ CAP* _____

CHIEDE

di poter effettuare l'attività del trasporto passeggeri e delle visite guidate nell'area marina protetta per un periodo annuale mensile che va dal ___/___/____ al ___/___/____ in zona: B C dell'A.M.P.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di aver preso visione del Decreto Istitutivo del 21 ottobre 2009, pubblicato in GU n. 82 del 09/04/2010, del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Santa Maria di Castellabate approvato con D.M.del 09/04/2015 pubblicato sulla G. U. n. 99 del 30/04/2015, e di ogni altro provvedimento e/o disciplinare emesso dall'Ente Gestore;
2. di essere in regola con le disposizioni della Capitaneria di porto di Agropoli per l'esercizio dell'attività in oggetto, e di averne presentato istanza come da ordinanza;
3. di obbligarsi a fornire agli utenti l'apposito materiale informativo, anche audio e video, predisposto dall'Ente gestore, e di imbarcare, a richiesta, il personale dell'Ente gestore preposto ai servizi di informazione e al controllo dell'area marina protetta.
4. di obbligarsi a trasmettere all'Ente gestore le informazioni relative ai servizi prestati mensilmente entro e non oltre il quindicesimo giorno del mese successivo a quello in cui si sono svolte le attività;
5. di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto
6. di essere a conoscenza che l'elenco dei soggetti autorizzati verrà pubblicato sul sito del Parco Nazionale del Cilento e Vallo di Diano e Alburni (www.cilentoediano.it);
7. di autorizzare l'Ente Gestore al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, anche ai fini della pubblicazione di cui al punto 6;
8. di effettuare tale attività con le unità navale, fornite in elenco, aventi le seguenti caratteristiche:

nome dell'unità navale: _____ tipo: _____

anno - marca - modello: _____

di lunghezza fuori tutto (LFT): _____ di portata massima passeggeri: _____ di cui ___ di equipaggio;

iscritto presso l'Ufficio Marittimo di: _____

n° di matricola: _____

dotata di:

- casse di raccolta liquami
 registro di raccolta acque di sentina

- d.vo di rilevamento punto nave
 d.vi di risparmio energetico _____
 criteri di riduzione dell'impatto ambientale _____
Anno – marca - modello del motore: _____ CV/kw: ____/____
 elettrico diesel biodiesel 4 tempi b.verde 2 tempi 2 T i conforme alla dir.va 2003/44/CE;

9. di svolgere l'attività in oggetto con il seguente equipaggio:

nome e cognome _____ qualifica _____

10. di allegare alla presente istanza copia:

- Comunicazione inizio attività per l'anno in corso ai sensi dell'art.68 Cod. Nav. all'autorità amministrativa competente (o altro titolo) e/o la comunicazione all'Autorità Marittima, di cui all'ordinanza n.44/08 della Capitaneria di Porto di Salerno, opportunamente vidimata;
- ricevuta di pagamento;
- elenco unità navali;
- dettaglio analitico del corrispettivo di ogni singola unità navale di cui si chiede l'autorizzazione;
- se residente, documento che attesti la residenza nei comuni ricadenti nell'area marina protetta alla data di entrata in vigore del decreto ministeriale 28 luglio 2009.
- certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A
- licenza di navigazione
- documento di riconoscimento del richiedente;

Vallo della Lucania, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

***CAMPI OBBLIGATORI**