



Parco Nazionale
del Cilento,
Vallo di Diano
e Alburni



Area Marina Protetta Santa Maria di Castellabate

Domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di pescaturismo

_l_sottoscritt_ * _____ nat_a* _____ (____)il* ____/____/____r
 esidente in _____ (____)via _____ n° CAP _____
 in qualità di* _____ ragione
 sociale* _____ tel, e-mail, o
 fax* _____
 C.F./P.I.* _____ con sede legale in* _____
 in via* _____ n°* _____ CAP* _____ iscritto nel registro
 delle imprese da pesca presso il compartimento marittimo di _____ dal _____

CHIEDE

di poter effettuare la pescaturismo nell'area marina protetta per un periodo 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 possesso di tutti i certificati di sicurezza dai quali risulti la regolare rispondenza dell'unità e del personale imbarcato ai requisiti previsti per l'attività in oggetto;
3. 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;
4. di impegnarsi a fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.
5. di effettuare tale attività con la seguente unità in legno vetroresina
 nome dello scafo * _____ anno – marca - modello _____
 di lunghezza fuori tutto (LFT)* _____ di tonnellata stazza lorda (TSL) * _____
 matricola * _____ anno–marca del motore: _____ CV/Kw _____
 Iscritto presso l'Ufficio Marittimo di * _____ Ormeggiata a _____
6. Di effettuare l'attività di pesca con:

Zona B e C

rete da posta palangaro nasse lenze

Zona C

tradizionale lampara a gas esclusivamente su natanti a remi

7. di allegare alla presente richiesta documento di riconoscimento, licenza di pesca e pesca turismo, e libretto della barca;

Vallo della Lucania, lì _____

 FIRMA DEL RICHIEDENTE

*CAMPI OBBLIGATORI