



Rich. ANCOP-2025

Domanda di autorizzazione all'ancoraggio unità navale a supporto di operatore turistico

__l__ sottoscritt __*__, **consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

di essere nat __ a*__ (____) il* __/__/____
residente in*__ (____) via*__ n°*__ CAP*__
tel. o fax*__ in qualità di*__ ragione sociale*__
posta elettronica certificata *__ C.F./P.I.*__
con sede legale in*__ via*__ n°*__ CAP*__

CHIEDE

di essere autorizzato all'**ancoraggio (art. 18 – R.E.O.)** all'interno dell'Area Marina Protetta (ove consentito) in zona:

- B** entro 500 m dalla costa ai **natanti** di persona fisica iscritta all'anagrafe del Comune di Favignana o persona giuridica con sede legale ed operativa nel Comune di Favignana, esclusivamente al di fuori dei fondali di rilevante interesse ambientale individuati dall'Ente gestore)
- B (unità navali a trazione velica, a remi, a pedali o con propulsore elettrico, al di fuori dei fondali di rilevante interesse ambientale individuati dall'Ente gestore)**
- C** (per le imbarcazioni, nelle aree con fondali di rilevante interesse ambientale, individuate dall'Ente gestore, dall'alba al tramonto esclusivamente su fondali inerti, sabbiosi o fangosi
- giornaliera settimanale mensile annuale dal ____/____/2025 al ____/____/2025

Sempre consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, inoltre

- 1) di aver preso visione del Decreto Istitutivo D.M. 27/12/1991, pubblicato in G.U. n°115 del 19 maggio 1992, del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi D.M. 01/06/2010, pubblicato in G.U. n°145 del 24 giugno 2010;
- 2) di essere informato che, ai sensi dell'art. 18 comma 5 del R.E.O., possono essere applicate misure di contingentamento delle presenze diportistiche in relazione alle esigenze di tutela ambientale;
- 3) di obbligarsi a rispettare le misure di contingentamento previste nel vigente Disciplinare, con le modalità ivi indicate;
- 4) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;
- 5) di fornire agli utenti l'apposito materiale informativo relativo all'A.M.P.;
- 6) di acquisire dagli utenti che effettuano la locazione la formale dichiarazione di presa visione del Decreto Istitutivo e del Regolamento di Esecuzione ed Organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi;
- 7) di comunicare tempestivamente ogni sostituzione delle unità da diporto autorizzate per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione.
- 8) di allegare alla presente istanza copia:
 - della licenza di navigazione del certificato camerale aggiornato a 6 mesi del libretto del motore dell'unità navale
 - fotocopia del documento d'identità; elenco delle unità utilizzate
 - allegare distinta di bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001 di €_____/____ intestato a Tesoreria Comunale di Favignana, citando, nella causale pagamento per diritti di segreteria A.M.P. ISOLE EGADI, o in alternativa ricevuta di pagamento POS effettuato presso gli uffici AMP.

FAVIGNANA, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n° _____	AUT. ANCOP n° _____	AUT. ANCOP n° _____
del _____	AUT. ANCOP n° _____	AUT. ANCOP n° _____
	AUT. ANCOP n° _____	AUT. ANCOP n° _____

NOTE:



*Attività: noleggio locazione

Scafo* legno vetroresina altro _____

nome dello scafo* _____

anno – marca – modello* _____

lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____

anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____

dotata di:

casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque

motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE



*Attività: noleggio locazione

Scafo* legno vetroresina altro _____

nome dello scafo* _____

anno – marca – modello* _____

lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____

anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____

dotata di:

casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque

motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE



*Attività: noleggio locazione

Scafo* legno vetroresina altro _____

nome dello scafo* _____

anno – marca – modello* _____

lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____

anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____

dotata di:

casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque

motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE



*Attività: noleggio locazione

Scafo* legno vetroresina altro _____

nome dello scafo* _____

anno – marca – modello* _____

lunghezza fuori tutto (LFT m)* _____ di portata max passeggeri* _____ matricola motore* _____

anno – marca - modello del motore*: _____ CV/Kw* _____

dotata di:

casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque

motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE