area marina protetta
isole egadi

MINISTERO DELL'AMBIENTE E DELLA SICUREZZA ENERGETICA

COMUNE DI FAVIGNANA ENTE GESTORE

Rich. PPP-2025

Domanda di autorizzazione alla piccola pesca professionale

__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* ____/____/_____

e residente a * _____(___) via _____ n _____ CAP_____

in qualità di _____ ragione sociale _____

tel./fax *_____C.F./P.I. *_____ PEC *_____

con sede legale in* _____ Via*_____ n°*_____ CAP*_____

CHIEDE

l'autorizzazione alla pesca professionale all'interno dell'Area Marina, dal ___/___/2025 al ___/___/2025

☐ zona B (solo residenti o proprietari di abitazione nel comune di Favignana) ☐ zona C ☐ zona D

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:
   ☐residente a*_____ in via*_____
   ☐proprietario di abitazione nel Comune di Favignana da* ☐ 5 o più anni ☐ meno di 5 anni
   a*_____ in via*_____, n°*_____,
   identificato al N.C.T./N.C.E.U. al foglio n.* _____ particella n.* _____ subalterno n.* _____;
3) 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 _____
4) di effettuare l'attività di pesca con:

PER I PESCATORI RESIDENTI O EQUIPARATI
(iscritti presso gli UU.LL.MM. di Favignana e Marettimo)

☐ tremaglio zona B, C e D
☐ nasse zona B, C e D
☐ palangaro zona B, C e D
☐ reti circuitanti zona C e D
☐ rete incastellata (bardassune) zona C e D
☐ palamitara zona C e D
☐ piccola circuizione in zona C e D
☐ circuizione senza chiusura in zona C e D
☐ altro_____

PER I PESCATORI NON RESIDENTI
(ISCRITTI PRESSO LA CAPITANERIA DI PORTO DI TRAPANI)

☐ tremaglio zona C e D
☐ nasse zona C e D
☐ palangaro zona C e D
☐ piccola circuizione in zona C e D
☐ altro_____

5) di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento, della licenza di pesca e del libretto della barca.
6) di adeguarsi all'obbligo di esporre, in maniera visibile, il contrassegno.

FAVIGNANA, lì_____ _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio.

Prot. n°_____ AUT PPP n°_____

del_____

NOTE:

***CAMPI OBBLIGATORI**