



AREA MARINA PROTETTA "Isole Pelagie"
Ente Gestore Comune di Lampedusa e Linosa

Riservato all'Ufficio N. _____ del _____

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO
DI RICERCA SCIENTIFICA
(COD. ATTIVITÀ A)
2024**

Comune di Lampedusa e Linosa
Ente Gestore dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie"
Via Cameroni s.n.c. - 92031 Lampedusa

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____) in
via _____ n. _____ cap _____, nella qualità di
_____ ragione sociale _____ sede
legale _____, tel, email
_____ C.F./P.IVA _____

Chiede l'autorizzazione per lo svolgimento di:

attività di **ricerca scientifica** all'interno dell'Area Marina Protetta "Isole Pelagie", ai sensi dell'art. 10 del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. (D.M. 4/02/2008) "Isole Pelagie", in particolare, per lo svolgimento di (tipologia di attività) _____ a valere su (progetto/finanziamento) _____

attività di **ancoraggio esclusivamente nelle aree individuate dall'Ente Gestore e concordate eventualmente con lo stesso.**

in zona : A B C
 settimanale dal ____/____/____ al ____/____/____
 mensile dal ____/____/____ al ____/____/____
 annuale dal ____/____/____ al ____/____/____

A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. di aver preso visione del Decreto Istitutivo dell'AMP (D.M. 21.10.2002) e del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (D.M. 4/02/2008) "Isole Pelagie" ed in particolare dell'art. 10 sulla disciplina dell'attività ricerca scientifica e dell'art. 4 del Disciplinare 2024;

2. di effettuare tali attività da terra unità navale

3. di effettuare tali attività con la seguente unità navale in legno in vetroresina

nome dello scafo _____



AREA MARINA PROTETTA “Isole Pelagie”
Ente Gestore Comune di Lampedusa e Linosa

anno, marca, modello scafo _____ matricola _____

anno, marca, modello del motore _____ matricola _____

CV/Kw _____ lunghezza fuori tutto _____ tonnellata stazza lorda _____

iscritta presso _____

4. di effettuare l'attività di ricerca scientifica con i seguenti attrezzi e modalità (tipologia di campionamento; eventuale prelievo previsto di flora fauna sedimenti o acqua; registrazioni foto e video)

5. l'attività di ricerca scientifica sarà eseguita dall'operatore/i seguenti (specificare nome e cognome, qualifica):

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

5- _____

6- _____

7- _____

6. a fine delle attività di ricerca effettuate verrà rilasciata alla AMP Isole Pelagie relazione finale delle stesse corredata di relativi possibili risultati e pubblicazioni scientifiche (art.10 c.4 del DM 4 febbraio 2008).

Allega alla domanda:

- copia del documento di riconoscimento del responsabile di progetto;
- nota esplicativa della ricerca scientifica di cui alla presente richiesta (DM 4 febbraio 2008, art.10)



AREA MARINA PROTETTA “Isole Pelagie”
Ente Gestore Comune di Lampedusa e Linosa

- ricevuta di versamento di € _____ per diritti di segreteria e corrispettivi sul conto corrente postale n.11445921 intestato a Comune di Lampedusa e Linosa indicando in causale “AMP Isole Pelagie-autorizzazione”.
- ricevuta di versamento di € _____ sul conto corrente bancario c/o Tesoreria Comunale di Lampedusa e Linosa UNICREDIT S.P.A – IBAN: IT21A 02008 82960 000300001307 indicando espressamente la causale del versamento_____.

Dichiara, consapevole delle responsabilità penali ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e delle conseguenze previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazione mendace, che i seguenti documenti:

- copia del documento di riconoscimento sono conformi all'originale.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Riservato all'ufficio	<p><i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____</p> <p><i>Aut. n.</i> _____ <i>/A del</i> _____</p>
<p>Vista l'istanza ed i relativi allegati, si autorizza alle attività di ricerca scientifica nell'AMP Isole Pelagie – zone A, B e C, secondo le modalità, le prescrizioni ed i divieti fissati dall' art. 10 del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (D.M. 4/02/2008) e del Disciplinare 2023 all'art. 4 approvato con Delibera Giunta Municipale n. 29 del 28/03/2024.</p> <p>Il titolare dell'autorizzazione è tenuto a esporre il contrassegno rilasciato dall'Ente Gestore e a conservare il titolo rilasciato al fine di poterlo esibire su richiesta ai soggetti titolari del potere di vigilanza e/o controllo sulle attività svolte all'interno dell'AMP.</p> <p>La presente autorizzazione potrà essere revocata in caso di non osservanza della normativa e delle disposizioni regolamentari.</p> <p>La presente autorizzazione è valida sino al 31.12.2024.</p> <p style="text-align: right;">DIRETTORE/PRESIDENTE DELL'AMP ISOLE PELAGIE</p>	