



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

Riservato all'Ufficio

N. _____ del _____

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI RIPRESA
FOTOGRAFICHE - CINEMATOGRAFICHE - TELEVISIVE A SCOPO COMMERCIALE
(COD. ATTIVITÀ C1,C2)**

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 _____, tel _____, email _____,
nella qualità di legale rappresentante della ditta/centro diving/associazione
_____, con sede legale in _____
via _____, n. _____, cap _____, tel _____,
email _____, PEC _____

chiede l'autorizzazione:

per lo svolgimento di riprese fotografiche all'interno dell'Area Marina Protetta “Isole Pelagie” a scopo commerciale come stabilito all' art. 5 del Disciplinare 2024

giornaliero dal ____/____/____ al ____/____/____

settimanale dal ____/____/____ al ____/____/____

mensile dal ____/____/____ al ____/____/____

annuale dal ____/____/____ al 31/12/2023

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), del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (D.M. 4/02/2008), ed in particolare dell'art. 11 sulla disciplina delle di riprese fotografiche, cinematografiche e televisive;
2. di aver preso visione del Disciplinare integrativo 2024 ed in particolare dell'art.5;

Allega alla domanda:

- copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- copie del documento di riconoscimento del titolare;



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 – cod. attività.....”.
- 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 artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazione mendace, che i seguenti documenti:

- copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- copie del documento di riconoscimento del titolare;

non hanno subito alcuna variazione rispetto a quelli presentati lo scorso anno 2023 e pertanto non vengono trasmessi.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Riservato all'ufficio	<p style="text-align: right;"><i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Aut. n.</i> _____ <i>/C del</i> _____</p>
<p>Vista l'istanza ed i relativi allegati, si autorizza, secondo le modalità, le prescrizioni ed i divieti fissati dall'art. 11 del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'AMP (approvato con D.M. 4/02/2008) e dal Disciplinare integrativo 2024 approvato con Delibera Giunta Municipale n. 29 del 28/03/2024, allo svolgimento di attività di riprese fotografiche, cinematografiche per finalità commerciali.</p> <p>Il titolare dell'autorizzazione è tenuto a conservare il titolo autorizzatorio 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 per il periodo specificatamente indicato o, se annuale, sino al 31/12/2024.</p> <p style="text-align: right;">DIRETTORE/PRESIDENTE DELL'AMP ISOLE PELAGIE</p>	