



AREAMARINAPROTETTA  
**ISOLA DI USTICA**  
www.ampustica.it

## **AREA MARINA PROTETTA ISOLA DI USTICA**

### **Domanda di autorizzazione all'attività di ricerca scientifica e riprese foto/video**

#### **- Nel caso di Ente, Università, Istituto di Ricerca ecc.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, rappresentante dell'Ente, Università, Istituto di Ricerca \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Telefoni \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.I. \_\_\_\_\_  
N° iscrizione anagrafe delle Ricerche \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

#### **- Nel caso di titolare di attività**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
titolare della ditta (ovvero legale rappresentante della società) \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Telefoni \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- a) di poter effettuare l'attività di ricerca scientifica nell'Area Marina in (sottolineare le zone di interesse):  
 Zona A    Zona B    Zona C
- b) di poter effettuare riprese foto/video subacquee nell'Area Marina in (sottolineare le zone di interesse):  
 Zona A    Zona B    Zona C

**A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità**

### **DICHIARA**

1. di aver preso visione del Decreto Istitutivo 12/11/1986 e del Disciplinare nr. 31/2015 dell'Ente Gestore - Comune di Ustica e di ogni altro provvedimento emesso dal Soggetto Gestore e dalla Delegazione di Spiaggia locale della Capitaneria di Porto;

2. Data presunta di inizio attività: \_\_\_\_\_
3. Tipo di attività: \_\_\_\_\_
4. Obiettivi della ricerca: \_\_\_\_\_
5. Parametri analizzati: \_\_\_\_\_
6. Piano di campionamento, con localizzazione delle stazioni di prelievo e di analisi: \_\_\_\_\_
7. Mezzi nautici ed attrezzature utilizzati ai fini del prelievo e delle analisi: \_\_\_\_\_
8. Tempistica della ricerca: \_\_\_\_\_
9. Personale coinvolto: \_\_\_\_\_
10. Assistenza richiesta all'AMP (utilizzo mezzi, laboratorio, personale, ecc) \_\_\_\_\_

11. Di impegnarsi a fornire all'Ente Gestore, pena il mancato rilascio di successiva autorizzazione, una relazione tecnico-scientifica sui risultati della ricerca e sull'attività svolta, nonché successiva copia delle eventuali pubblicazioni risultate dagli studi effettuati in cui verrà citata la collaborazione con l'Area Marina Protetta.

Dichiara inoltre le seguenti caratteristiche delle unità navali:

motore  vela

Scafo:  legno  vetroresina  altro (specificare) \_\_\_\_\_

Nome dello scafo \_\_\_\_\_

Anno – marca – modello \_\_\_\_\_

Lunghezza fuori tutto (LFT) \_\_\_\_\_ di portata max passeggeri \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

12. Di allegare alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento;

13. Di allegare ricevuta di versamento sul C/C postale nr. 15916901 intestato al Comune di Ustica – Servizio di Tesoreria 90010 Ustica (PA), causale: diritti di segreteria AMP "Isola di Ustica" anno 2015 o bonifico bancario su IBAN: IT1000103043690000001034875;

USTICA, li.....

.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE