



## AREA MARINA PROTETTA “ISOLA DI USTICA”

### Domanda di autorizzazione alle immersioni subacquee per i residenti

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ tel. o fax \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

- di effettuare nr. \_\_\_\_ immersioni subacquee in data \_\_/\_\_/20\_\_ ore \_\_\_\_\_, in zona **B e C dell’A.M.P. isola di Ustica**; in apnea/ con autorespiratore, lungo il percorso \_\_\_\_\_;
  - di effettuare immersioni a ( ) Punta Galera; ( ) Secca della Colombara; ( ) percorso archeologico di Punta Gavazzi;
  - compartecipanti all’immersione (obbligatorio almeno un compartecipante);
- A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi del D.P.R. nr. 445 in data 28 dicembre 2000

#### DICHIARA

- di aver preso visione del Decreto Istitutivo 12/11/1986 e del Disciplinare nr. 36/2017 dell’Ente Gestore - Comune di Ustica;
  - di effettuare l’immersione in gruppo con nr. \_\_\_\_ di partecipanti (consigliabile immergersi almeno in coppia);
  - di essere in possesso di libretto subacqueo nr. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso di copertura assicurativa per le attività subacquee, non obbligatoria;
- le immersioni nei fondali dell’Area Marine Protetta da parte di soggetti privati individuali o in gruppo, che avvengono senza l’assistenza di guide riconosciute, di organizzatori diving, di istituti di ricerca, di circoli o di associazioni che esprimono un responsabile operativo/amministrativo, sono effettuate sotto la personale responsabilità dei singoli soggetti che si immergono; il responsabile operativo dovrà procedere a verificare l’idoneità tecnica dei materiali utilizzati per l’immersione, l’idoneità fisica del soggetto nonché la rispondenza dell’eventuale mezzo utilizzato, in accordo alle norme vigenti;
- di autorizzare il Gestore all’uso dei propri dati personali, i quali verranno archiviati e trattati ai sensi del Decreto Legislativo nr. 196 del 30 giugno 2003.

USTICA \_\_/\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

### Autorizzazione per immersioni subacquee RESIDENTI

\_l\_ sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ tel. o fax \_\_\_\_\_

#### È AUTORIZZATO

- a poter effettuare nr. \_\_\_\_ immersioni subacquee in data \_\_/\_\_/20\_\_ ore \_\_\_\_\_, in zona **B e C dell’A.M.P. isola di Ustica**; in apnea/ con autorespiratore, lungo il percorso \_\_\_\_\_;
- a poter effettuare immersioni a ( ) Punta Galera; ( ) Secca della Colombara; ( ) percorso archeologico di Punta Gavazzi;

USTICA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del titolare centro ricarica ARA)

nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017

timbro e firma dell’Ente gestore