

nr. _____/_____ firma e timbro dell'Ente gestore



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

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 _____;

☐ 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 integrativo 2019 n. 37 del 21/05/2019 prorogato per tutto il 2021 con Delibera di Giunta n. n.43 del 31/05/2021 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 _____

(Firma del richiedente)