

Modello B

Domanda di autorizzazione pesca professionale subacquea in aree/zone marine protette

(Decreto dell'Assessore dell'Agricoltura e Riforma Agro-pastorale n. 2524/DecA/102 del 07/10/2009)

MARCA DA BOLLO
EUR 14,62

All'Assessorato dell'Agricoltura
e Riforma Agro-pastorale
Servizio pesca
VIA PESSAGNO, 4
09126 CAGLIARI

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato a _____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ (CAP _____ Prov. _____) in
via/piazza _____,

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio della pesca professionale subacquea ai sensi del Decreto n. 2524/DecA/102 del 07/10/2009 per l'esercizio della pesca professionale subacquea nella zona/area marina protetta _____,

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere iscritto al n. _____ data di iscrizione _____ del Registro dei Pescatori Marittimi, Compartimento di _____;

- di avere i requisiti professionali in quanto: _____

- di possedere i requisiti medici previsti attestati da certificato medico del _____ rilasciato da _____ per immersione con i seguenti limiti

Modello B

Domanda di autorizzazione pesca professionale subacquea in aree/zone marine protette

(Decreto dell'Assessore dell'Agricoltura e Riforma Agro-pastorale n. 2524/DecA/102 del 07/10/2009)

- _____
- di esercitare tale attività in forma professionale in quanto dipendente/socio lavoratore dell'impresa (ditta individuale/cooperativa/società) _____
(iscrizione Registro delle imprese di _____ col numero _____
del _____ partita IVA _____
numero di iscrizione all'INPS/IPSEMA _____ del _____)
 - di esercitare tale attività in forma professionale in quanto pescatore professionale autonomo con partita IVA _____¹
 - di essere titolare dell'autorizzazione alla pesca professionale subacquea n. _____ rilasciata in data _____²
 - di esercitare l'attività di pescatore professionale subacqueo dal _____
 - che intende svolgere l'attività di pescatore subacqueo professionale dalla riva/con l'ausilio di un'imbarcazione d'appoggio/entrambe le modalità³
 - che intende svolgere l'attività di pescatore subacqueo con l'ausilio di respiratori ausiliari/in apnea/in entrambe le modalità⁴
 - che il mezzo (imbarcazione) d'appoggio è iscritto nel Registro Navi Minori e Galleggianti del Compartimento marittimo di _____ col numero _____
data _____, licenza di pesca n° _____ del _____ per
l'esercizio della pesca di _____
 - che la persona addetta all'ausilio e soccorso è il sig. _____,
nato a _____ il _____ codice fiscale
_____ il quale è abilitato all'uso degli apparecchi ausiliari di
respirazione
 - di avere i seguenti titoli professionali e/o brevetti attinenti all'esercizio della pesca subacquea professionale:

¹ Nel caso in cui non si eserciti ancora alcuna attività d'impresa si deve dichiarare che si provvederà alla trasmissione del numero di partita IVA entro 10 giorni dall'ottenimento

² indicare solo se posseduta

³ Indicare la scelta e cancellare le voci non adatte

⁴ Indicare la scelta e cancellare le voci non adatte

Modello B

Domanda di autorizzazione pesca professionale subacquea in aree/zone marine protette

(Decreto dell'Assessore dell'Agricoltura e Riforma Agro-pastorale n. 2524/DecA/102 del 07/10/2009)

- _____

-

Allega:

- copia del certificato medico rilasciato dal Medico della Capitaneria di Porto attestante l'idoneità ad esercitare la pesca professionale subacquea
- due foto, di cui una autenticata
- una marca da bollo da € 14,62
- dichiarazione della società/cooperativa presso la quale intende svolgere l'attività di pescatore subacqueo professionale
- fotocopia del/dei brevetto/i di subacqueo professionale o di altro titolo equivalente in fotocopia dichiarata conforme
- fotocopia documento d'identità in corso di validità
- _____
- _____

_____, li _____

FIRMA