



AUTORIZZAZIONE ALLE IMMERSIONI SUBACQUEE 2023

(art. 13 D.M. 18/04/2014 ss.mm.ii.)

nel rispetto della normativa di svolgimento e dei codici di condotta attinenti all'attività di navigazione dell'art. 15 del vigente Regolamento dell'A.M.P. Secche della Meloria (D.M. 18.04.2014 s.m.i.) e del disciplinare integrativo 2023

(barrare le caselle interessate e compilare i campi richiesti)

- DURATA DELL'ATTIVITÀ	Giornaliera <input type="checkbox"/>	Settimanale <input type="checkbox"/>	Mensile <input type="checkbox"/>	Annuale 2023 <input type="checkbox"/>
	giorno / mese	settimana da / al	mese	
Specificare:				

- NEI SITI DI IMMERSIONE PREVISTI DAL DISCIPLINARE DI ATTUAZIONE DEL R.E.O.

in **Zona C** - nel punto di coord. geografiche (WGS84) Lat. **43°36'36,493" N** – Long. **10°11'42,511" E**

in **Zona B1** – nel punto di coord. geografiche (WGS84) Lat. **43°33'53,712" N** – Long. **10°12'28,594" E**

- MODALITÀ DI SVOLGIMENTO:

in apnea (con zavorra/cintura di piombi)

con autorespiratore

- ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL BREVETTO: _____

PER L'APPLICAZIONE DEL CORRISPETTIVO IN MISURA RIDOTTA (OLTRE AI RESIDENTI):

proprietario abitazione in _____

e/o proprietario imbarcazione con posto barca fisso in Comune di _____

IMPORTO del CORRISPETTIVO (barrare la casella del corrispettivo versato)

	giornaliero	settimanale	mensile	annuale
Corrispettivo ordinario	€ 10,00	€ 20,00	€ 30,00	€ 50,00
Corrispettivo ridotto per: - residenti e proprietari di abitazioni nei Comuni di Livorno, Collesalveti, Pisa - proprietari di imbarcazioni con posto barca fisso nei Comuni di Livorno, Collesalveti, Pisa	non previsto	€ 15,00	€ 25,00	€ 40,00

PAGAMENTO sul C/C dell'Ente Parco regionale IBAN: **IT 11 X 05034 14011 000000007390**

RIPORTARE GLI ESTREMI DEL PAGAMENTO/BONIFICO EFFETTUATO (o allegare copia del bonifico):

BANCA EMITTENTE / DATA del BONIFICO	
NUMERO di OPERAZIONE (CRO)	

Firma del Richiedente
(a valere di autocertificazione con allegato documento di identità valido)

L'AUTORIZZAZIONE deve essere custodita e conservata dal titolare e deve essere sempre a disposizione a bordo dell'unità navale indicata durante l'attività all'interno dell'A.M.P. per esibirla in qualsiasi momento alle autorità addette alla vigilanza e al controllo

RISERVATO ALL'UFFICIO

Nominativo del Titolare dell'istanza	
ESITO:	NOTE:
Firma, il Responsabile dell'A.M.P.	

con espresso richiamo al potere di sospensione o di revoca nel caso di attività autorizzate, previsto dall'art. 25 co. 2 del D.M. 18.04.2014, nonché alla facoltà di modifica in senso restrittivo a fronte di gravi esigenze correlate alla tutela ambientale ai sensi dell'art. 26 co. 5 del D.M. 18.04.2014