ENTE PARCO REGIONALE MIGLIARINO SAN ROSSORE MASSACIUCCOLI
Area Marina Protetta SECCHE della MELORIA

Secche della Meloria
AREA MARINA PROTETTA

TENUTA S. ROSSORE - Località CASCINE VECCHIE
56122 - PISA
tel. 050 539.111 / .343 / .346
E-mail: protocollo@sanrossore.toscana.it
PEC: enteparcoregionalemsrm@postacert.toscana.it

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA NON ISTITUZIONALE – ANNO 2026

AI SENSI DEGLI ARTT. 10 E 26 DEL D.M. 18/04/2014 SS.MM.II.

(tutti i dati richiesti in questa pagina sono OBBLIGATORI)

Il/La Sottoscritto/a ……

Nato/a a…… il……

Residente nel Comune di …… Provincia ……

CAP……Via/Piazza…… N°civico……

Recapiti telefonici……

PEC o E-Mail dove sarà inviata la corrispondenza (se privi di PEC o E-mail indicare indirizzo dove recapitare posta ordinaria)

……

(eventuale) in qualità di **Legale Rappresentante** della **Società**……

con sede nel Comune di …… Provincia ……

CAP…… Via/Piazza…… N° civico……

COD.FISC. / PARTITA IVA ……

IMPORTO del CORRISPETTIVO VERSATO (ai sensi Artt. 10 e 30 D.M. 18.04.2014)

Disciplinare AMP 2026 (barrare la casella del corrispettivo versato)	**CORRISPETTIVO**			
	giornaliero	**settimanale**	**mensile**	**annuale**
RICERCA SCIENTIFICA NON ISTITUZIONALE O NON CONVENZIONATA CON ENTE GESTORE	Attività non prevista	€ 50,00	€ 70,00	€ 100,00

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE RICEVUTA DI PAGAMENTO rilasciata dal PORTALE PagoPA.

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite PagoPA.

Con la presentazione e la firma della domanda **il richiedente dichiara di aver preso visione del Regolamento di esecuzione e organizzazione dell'Area Marina Protetta "Secche della Meloria" di cui al D.M. 18.04.2014 e s.m.i. e del relativo Disciplinare integrativo**, e rende le proprie generalità dichiarando il possesso dei requisiti previsti dal Regolamento per l'attività oggetto di domanda di autorizzazione (ai sensi dell'art. 26 comma 4 lett. "d" del D.M. 18.04.2014 s.m.i.) **in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000** s.m.i. quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e per le quali il richiedente attesta di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative nei casi di dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi (ex art. 76 D.P.R. 445/2000).

ALLEGA AL FINE DI AUTOCERTIFICAZIONE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
(il documento di riconoscimento è un allegato OBBLIGATORIO)

ENTE PARCO REGIONALE MIGLIARINO SAN ROSSORE MASSACIUCCOLI
Area Marina Protetta SECCHE della MELORIA

Secche della Meloria
AREA MARINA PROTETTA

TENUTA S. ROSSORE - Località CASCINE VECCHIE
56122 - PISA
tel. 050 539.111 / .343 / .346
E-mail: protocollo@sanrossore.toscana.it
PEC: enteparcoregionalemsrm@postacert.toscana.it

AUTORIZZAZIONE A RIPRESE FOTO-CINEMATOGRAFICHE E TELEVISIVE PROFESSIONALI A SCOPO COMMERCIALE

(art. 10 D.M. 18/04/2014 e ss.mm.ii.)

- **PER LA VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA ED IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SI ALLEGA RELAZIONE ESPLICATIVA REDATTA SECONDO IL SEGUENTE ORDINE E CONTENENTE I SEGUENTI TEMI (Art. 10 comma 2):**
  - **a) TIPO DI ATTIVITA' E OBIETTVI DELLA RICERCA**
  - **b) PARAMETRI UTILIZZATI**
  - **c) AREA OGGETTO DI STUDIO (con identificazione delle coordinate geografiche di delimitazione)**
  - **d) UNITA' NAVALI, MEZZI ED ATTREZZATURE UTILIZZATI PER LE ATTIVITA DI RICERCA E PER GLI SPOSTAMENTI IN MARE (per le unità navali specificare: tipologia, tipo di propulsione e caratteristiche della motorizzazione, nominativo dell'unità e eventuale identificativo IMO, N° immatricolazione, lunghezza fuori tutto, nazionalità/porto di stazionamento)**
  - **e) TEMPISTICA DELLE ATTIVITA', CON SPECIFICAZIONE DELLE DATE PREVISTE DI INIZIO E FINE**
  - **f) PERSONALE COINVOLTO, CON INDICAZIONE DELL RELATIVE SPECIALIZZAZIONI**

Nel caso di utilizzo di unità navali di L.F.T. >=10m DEVONO ESSERE ASSOLTI I REQUISITI MINIMI DI ECO-COMPATIBILITA disposti dall'Art. 15 del D.M. 18/04/2014 s.m.i. (indicare)

- Casse a tenuta per raccolta liquami di scolo di bordo con sistemi di raccolta delle acque di sentina
- Motore conforme alla direttiva 2003/44/CE relativamente alle emissioni gassose e acustiche

- **ZONE INTERESSATE** (indicare) ☐ **C** ☐ **B1** ☐ **B2** ☐ **B3**
- **SI ATTESTA CHE: L'EVENTUALE PRELIEVO DI ORGANISMI E CAMPIONI È SPECIFICAMENTE INDICATO NELLA RELAZIONE ALLEGATA (al paragrafo "a") ED È LIMITATO AI SOLI MOTIVI DI STUDIO** (Art. 10 comma 3)
- **SI DICHIARA IMPEGNO A FORNIRE ALL'ENTE GESTORE DELL'AMP SENZA ALCUN ONERE, ENTRO 60 GG DALLA DATA DI FINE DELL'ATTIVITA', UNA RELAZIONE TECNICO-SCIENTIFICA DETTAGLIATA SULL'ATTIVITA' SVOLTA E SUI RISULTATI DELLA RICERCA, NONCHÈ NEI TEMPI CONSEGUENTI NECESSARI COPIA DELLE EVENTUALI PUBBLICAZIONI IN CUI DOVRA' ESSERE CITATA LA COLLABORAZIONE CON L'AREA MARINA PROTETTA** (Art. 10 comma 4)
- **SI DICHIARA ALTRESI IL CONSENSO ALL'ENTE GESTORE DELL'AMP DI UTILIZZARE PER LE FINALITA' ISTITUZIONALI I DATI SCATURENTI DALLE RICERCHE CON LO SVINCOLO ALLA CITAZIONE DELLA FONTE** (Art. 10 comma 4)

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