**DOMANDA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ DI RICERCA SCIENTIFICA NELL’AREA MARINA PROTETTA “CAPO RIZZUTO”**

**( art. 9 - Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell’A.M.P. “Capo Rizzuto” – D.M. 26/05/2009 – G.U. n. 157 del 09/07/2009 – Supplemento Ordinario N. 105)**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile Scientifico e della ricerca della ditta/soc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_Cap.\_\_\_\_\_\_Citta’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

Di essere autorizzato ad effettuare nelle zone B e C dell’AMP “Capo Rizzuto” attività di ricerca scientifica per una validità:

* **stagionale (4 mesi)**
* **annuale**
* **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

* di fornire all’Ente Gestore una relazione tecnica-scientifica sull’attività svolta e sui risultati della ricerca, nonché copia delle pubblicazioni risultate dagli studi effettuati in cui dovrà essere citata la collaborazione con l’AMP;
* che l’imbarcazione/natante utilizzata è in possesso di uno dei seguenti requisiti di eco-compatibilità (art. 14, comma 6 del Regolamento): **(1)**
* Unità dotate di casse per la raccolta di liquami di scolo;
* Motore conforme alla Direttiva 2003/44/CE relativamente alle emissioni gassose e acustiche (motori entrobordo conformi alla direttiva, motori fuoribordo elettrici, a 4 tempi benzina verde, o a 2 tempi ad iniezione diretta);
* Utilizzo di vernici antivegetative a rilascio zero;
* di impegnarsi a rispettare le norme previste nel Regolamento di esecuzione e organizzazione dell’AMP Capo Rizzuto;
* di autorizzare l’AMP all’uso dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

**Alla presente si allega:**

1. Relazione esplicativa inerente i seguenti temi:
* Tipo di attività e obiettivi della ricerca;
* Parametri analizzati;
* Area oggetto di studio e piano di campionamento, con localizzazione delle stazioni di prelievo e delle analisi;
* Mezzi ed attrezzature utilizzati ai fini del prelievo e delle analisi;
* Tempistica della ricerca e personale coinvolto.
1. Fotocopia del documento di riconoscimento;
2. Ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tramite PAGO PA sul seguente link:

<https://portale.provincia.crotone.it/portal/servizi/pagamenti/nuovo_pagamento_online/24>

 *Luogo e data In Fede*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(1)Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni falsi e mendaci, ai sensi dell’art. 46 del medesimo D.P.R.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Art. 9 | Attività di ricerca scientifica | € 110,00 | Stagionale  |
| € 210,00 | annuale |

**I corrispettivi sono ridotti del 20% per i proprietari di unità navali in possesso dei requisiti di eco-compatibilità richiamati all’art. 14 del Regolamento.**

**La domanda può essere inviata:**

* A mano presso gli uffici AMP
* Compilata on-line al seguente link: <https://www.riservamarinacaporizzuto.it/index.php?id=14>

**Per info: A.M.P. “Capo Rizzuto” - Tel. 0962/9521**