



Al Parco Naturale Regionale di Porto Venere
Area di Tutela Marina
Via Garibaldi 9
19025 Porto Venere - La Spezia
Tel. (0187) 794.830-825
protocollo@pec.comune.portovenere.sp.it

MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER IMMERSIONI SUBACQUEE INDIVIDUALI

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ ()
Il ___/___/___ e residente a _____ () Via _____
C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter effettuare, sotto la propria responsabilità, immersioni subacquee con autorespiratore e/o in apnea, nell'Area di Tutela Marina di Porto Venere, per l'anno _____

DICHIARA

- Di aver preso visione del regolamento per l'organizzazione e la gestione dell'Area di Tutela Marina di Porto Venere, di impegnarsi a rispettare le norme in esso contenuto sollevando l'Ente gestore da qualsiasi responsabilità per l'attività di cui si richiede autorizzazione e di rispondere personalmente dei danni e delle infrazioni eventualmente arrecate dal richiedente;
- Di aver preso visione e di sottoscrivere per accettazione, il codice di comportamento per svolgere attività subacquea nell'Area di Tutela Marina di Porto Venere, allegato alla presente;
- Di essere in possesso del brevetto subacqueo n. _____
cat. _____ di cui viene allegata copia al presente modulo;

In allegato:

- Modulo sottoscritto del Codice di comportamento per svolgere attività subacquea nell'ATM;
- Pagamento dell'imposta di bollo di Euro 16,00 utilizzando una delle seguenti modalità:
 - a) acquistarla ed applicarla all'istanza, annullandola;
 - b) compilare MODULO F24 dell'Agenzia delle Entrate: è disponibile un software di compilazione, scaricabile accedendo al sito web dell'Agenzia delle Entrate tramite questo link: <https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/schede/pagamenti/f24/sw-compilazione-f24>
- Copia di documento di identità del sottoscrittore dell'istanza, in corso di validità;
- Copia del brevetto subacqueo;
- ricevuta di versamento di € 75,00 (Euro settantacinque/00) per spese istruttorie (diritti di segreteria) come da D.G.C. n. 13 del 11-02-2023 da effettuarsi attraverso pagoPA collegandosi al link: https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB_NAME=n1200559&areaAttiva=2 con causale: Attività nel parco e nell'ATM - centri per l'immersione;

Il/La Richiedente _____

Luogo e data _____



CODICE DI COMPORTAMENTO PER SVOLGERE ATTIVITA' SUBACQUEA NELL'AREA DI TUTELA MARINA DI PORTO VENERE

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ ()
Il ___/___/___ e residente a _____ () Via _____
C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

al fine di ottenere l'autorizzazione a svolgere attività subacquea con l'ausilio di autorespiratore e/o in apnea, nell'Area di Tutela Marina di Porto Venere

DICHIARA

Di rispettare il codice di comportamento sotto riportato in cui vengono individuate regole utili nel rispetto delle finalità dell'ATM di Porto Venere:

1. non è consentito il contatto con il fondo marino, l'asportazione anche parziale ed il danneggiamento di qualsiasi materiale e/o organismo di natura geologica, biologica e archeologica;
2. non è consentito dare da mangiare agli organismi marini, introdurre o abbandonare qualsiasi materiale e, in generale, tenere comportamenti che disturbino gli organismi;
3. il transito nelle grotte naturali deve avvenire nei modi e nei tempi strettamente necessari ai fini dell'effettuazione del percorso sommerso;
4. è fatto obbligo di segnalare all'Ente gestore e/o all'Autorità Marittima la presenza sui fondali dell'Area di Tutela Marina di Porto Venere di rifiuti o materiale pericolosi e attrezzi da pesca abbandonati;
5. non effettuare esercitazioni subacquee (es. immersioni per brevetto 1° livello) nei siti vulnerabili o di particolare interesse naturalistico;
6. le immersioni all'interno dell'Area di Tutela Marina verranno effettuate solo nei siti in cui sono presenti le boe gialle, predisposte dall'ente gestore, per l'ormeggio delle unità navali adibite allo svolgimento dell'attività subacquea;

Letto, approvato e sottoscritto

Il/La Dichiarante _____

Luogo e data _____