



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 DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER IMMERSIONI SUBACQUEE
CON I CENTRI PER L'IMMERSIONE (art. 13A) ALL'INTERNO dell'ATM**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ ()

Il __/__/__ nella sua qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore legale¹

della (ragione sociale) _____ con sede legale in _____ ()

Via _____ n.c. ____ C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

Iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____ Iscritto all'elenco

regionale degli operatori del turismo subacqueo _____

consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R 445/2000, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di poter effettuare, sotto la propria responsabilità, l'attività di immersioni subacquee con i centri per l'immersione (art. 13a), con autorespiratore e/o in apnea, all'interno dell'Area di Tutela Marina del Parco Naturale Regionale di Porto Venere per l'anno _____;

DICHIARA

- a) Di aver preso visione del regolamento per l'organizzazione e la gestione dell'Area di Tutela Marina del Parco Naturale Regionale 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 o da eventuali soci/dipendenti/accompagnatori;
- b) 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;
- c) **Di impegnarsi a trasmettere** all'ente gestore, almeno 24 ore prima di ogni immersione, copia del Registro (art. 13.a comma 5 regolamento ATM), preventivamente vidimato dall'Ente gestore e

¹ Nel caso allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale

dall'Autorità marittima, contenente la data, il sito di immersione, nominativi di guide e partecipanti (con relativi brevetti), con allegata la ricevuta del versamento totale (€ 1,00 per ciascun partecipante, escluse le guide indicate nel registro), da effettuarsi attraverso pagoPA collegandosi al link: <https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA981/pratiche/nuova> indicando come causale: Attività nel parco e nell'ATM - Immersioni subacquee guidate del (data);

Da allegare:

- Modulo sottoscritto del Codice di comportamento per svolgere attività subacquea nell'ATM;
- Ricevuta di versamento per spese istruttorie (diritti di segreteria) di € 200,00 (duecento/00), come da D.G.C. n. 192 del 15-12-2025, da effettuarsi attraverso pagoPA, indicando come causale: "attività di immersioni subacquee con i centri per l'immersione (art. 13a), nell'ATM", collegandosi al link: <https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA981/pratiche/nuova>
- Pagamento dell'imposta di bollo (n° 1 marca da bollo da € 16,00 per istanza + n° 1 marca da bollo da € 16,00 per autorizzazione), utilizzando una delle seguenti modalità:
 - a) compilazione e trasmissione di modello firmato, per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo in forma non virtuale, da allegare all'istanza;
 - b) presentazione cartacea delle marche presso l'ufficio preposto al rilascio dell'Autorizzazione;
 - c) compilazione del modello di versamento F23 o F24, allegando la ricevuta di pagamento;
- Copia di documento di identità del sottoscrittore dell'istanza, in corso di validità;
- Copia del brevetto subacqueo del responsabile delle immersioni;
- Copia del contratto di assicurazione RC;
- Informativa dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679, sottoscritta per accettazione.

Luogo e data _____

Il/La Richiedente _____



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

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ ()

Il __/__/____ nella sua qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore legale²

della (ragione sociale) _____ con sede legale in _____ ()

Via _____ n.c. ____ C.F _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

Iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____ Iscritto all'elenco

regionale degli operatori del turismo subacqueo _____

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;

² Nel caso allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale

SI IMPEGNA INOLTRE A:

- a) educare i subacquei ad un corretto approccio con l'ambiente marino informando sull'importanza dell'ecosistema marino, sulle caratteristiche del sito di immersione e sulle norme di comportamento subacqueo ai fini di non recare disturbo al fondale e agli organismi;
- b) informare, prima della visita guidata, gli utenti riguardo le regole dell'Area di Tutela Marina;
- c) fornire agli utenti e distribuire presso le proprie sedi e attraverso i propri canali il materiale informativo e promozionale del Parco e dell'Area di Tutela Marina, fornitogli dall'Ente gestore;
- d) informare attraverso i propri canali delle iniziative promosse dal Parco Naturale Regionale di Porto Venere;
- e) partecipare, offrendo la propria disponibilità, agli eventi che l'Ente gestore organizzerà e che avranno come tema salvaguardia e la tutela dell'ambiente marino oltre che a iniziative riguardanti la subacquea;
- f) informare sullo stato di manutenzione della struttura d'ormeggio (corpi morti, catene, jumper, gavitelli, fanali) e di eventuali mal funzionamenti e danni delle boe per l'ormeggio di unità da diporto con l.f.t superiore ai 10 metri (boe rosse) e delle mede di delimitazione;
- g) partecipare a corsi organizzati dall'Ente gestore, in collaborazione con Università, enti di ricerca etc., che hanno come tema l'ambiente marino.

L'Ente gestore si impegna ad inserire all'interno dei propri canali informativi i nominativi delle imprese/associazioni autorizzate a svolgere l'attività subacquea all'interno dell'Area di Tutela Marina di Porto Venere e a promuovere le iniziative organizzate da questi.

L'Ente gestore, inoltre, potrà fornire a chi manifesterà partecipazione e collaborazione agevolazioni tariffarie riguardanti il rilascio delle autorizzazioni annuali.

Letto, approvato e sottoscritto

Il/La Dichiarante _____

Luogo e data _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

<p>Il Comune di Porto Venere, in qualità di Titolare del trattamento (con sede in Porto Venere (SP), IT-, via Garibaldi 9; PEC: protocollo@pec.comune.portovenere.sp.it; Centralino: +39 018779481), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.</p> <p>Il Responsabile Unico del procedimento è l'Ing. Alessandro Ulissi, i cui contatti sono tel. 0187794830, email: alessandro.ulissi@comune.portovenere.sp.it</p>	<p>Chi tratta i miei dati?</p>
<p>Il trattamento è necessario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art. 6, lett. c) GDPR); - per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6, lett. e) GDPR); 	<p>Quali sono le finalità e basi giuridiche del trattamento?</p>
<p>Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con il rilascio dell'autorizzazione richiesta</p>	<p>Ho l'obbligo di fornire i dati?</p>
<p>I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della pratica e al periodo di validità del titolo autorizzativo nonché, successivamente, per finalità di archiviazione a tempo indeterminato. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.</p>	<p>Per quanto sono trattati i miei dati?</p>
<p>I dati saranno comunicati agli enti pubblici previsti dalla normativa.</p> <p>I dati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ragione sociale dell'impresa - Partita IVA dell'impresa <p>ed altri eventualmente rilevanti ai fini dell'identificazione del soggetto autorizzato saranno oggetto di pubblicazione (anche sottoforma di inclusione in specifici elenchi) nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente, Albo Pretorio, Sezioni dell'home page del sito istituzionale e simili), fermo restando l'oscuramento dei dati sensibili.</p> <p>I dati saranno infine trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi.</p>	<p>A chi vengono inviati i miei dati?</p>
<p>Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza può essere presentata al Titolare del trattamento attraverso i dati di contatto più sopra riportati. Inoltre, gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (http://www.garanteprivacy.it/).</p>	<p>Che diritti ho sui miei dati?</p>
<p>Il Responsabile della protezione dei dati nominato dal Comune è il soggetto giuridico ETRURIA P.A. S.p.A., via R. Reali N. 20-22 zona Ind.le Terrafino, Cap. 50050 nella persona dell'Avvocato Francesco Barchielli, reperibile ai seguenti dati di contatto: Tel. 057151553 email: dpo@etruriapa.it PEC: info@pec.etruriapa.it</p>	<p>Chi è il Responsabile della Protezione dei Dati?</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Pagine web del Titolare: http://www.comune.portovenere.sp.it/ - Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE): https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L.2016.119.01.0001.01.ITA - Garante europeo della protezione dei dati (EDPB): https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor-it - Garante italiano della protezione dei dati: http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home 	<p>Dove è possibile trovare ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei diritti nonché sulla disciplina normativa in materia di protezione dei dati personali?</p>

Luogo e data _____

Il/La Richiedente _____