AREAMARINAPROTETTA
ISOLADIUSTICA

MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA SICUREZZA ENERGETICA

Comune di Ustica

Domanda di autorizzazione per immersioni subacquee

Il/La sottoscritto/a _____nato/o a_____(__) il ___/___/____residente in _____(__) via _____ n. ___ CAP_____ e-mail: _____tel._____

CHIEDE

□ di poter effettuare nr. 1 immersioni subacquee dal ___/___/2026 al ___/___/2026, in zona B e C dell'A.M.P. isola di Ustica;
□ compartecipanti all'immersione (obbligatorio almeno un compartecipante);
A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi del D.P.R. nr. 445 in data 28 dicembre 2000

DICHIARA

□ di aver preso visione del Decreto Istitutivo 12/11/1986 e del Disciplinare 2026 approvato con Delibera di Giunta n. 18 del 06/03/2026;
□ di effettuare l'immersione in gruppo con nr. ___di partecipanti (consigliabile immergersi almeno in coppia);

□ di aver adempiuto al versamento di € ___ (/00), per ogni persona, sul c/c postale nr. 15916901 intestato al Comune di Ustica – Servizio di Tesoreria 90010 Ustica (PA), oppure IBAN IT 10 O 01030 43690 000001034875 causale: diritti di segreteria AMP "Isola di Ustica" anno 2026;
□ di essere in possesso di libretto subacqueo nr. _____ cat. _____/_____;

le immersioni nei fondali dell'Area Marine Protetta da parte di soggetti privati individuali o in gruppo, che avvengono senza l'assistenza di guide riconosciute, di organizzatori diving, di istituti di ricerca, di circoli o di associazioni che esprimono un responsabile operativo/amministrativo, sono effettuate sotto la personale responsabilità dei singoli soggetti che si immergono; il responsabile operativo dovrà procedere a verificare l'idoneità tecnica dei materiali utilizzati per l'immersione, l'idoneità fisica del soggetto nonché la rispondenza dell'eventuale mezzo utilizzato, in accordo alle norme vigenti;

□ di autorizzare il Gestore all'uso dei propri dati personali, i quali verranno archiviati e trattati ai sensi del Decreto Legislativo nr. 196 del 30 giugno 2003.

Si allegano copia brevetti.

USTICA _____

_____
(Firma del richiedente)

Disciplinare Integrativo adottato per l'annualità 2026
Autorizzazione per immersioni subacquee non residenti

_ l _ Sig/Sig.ra _____nato/a a _____(__) il ___/___/____
residente in _____(__) via _____ n. ___ CAP _____
e-mail: _____ tel._____

È AUTORIZZATO

□ a poter effettuare nr.____ immersioni subacquee in data ___/___/20__ ore_____, in zona B e C dell'A.M.P. isola di Ustica; in apnea/ con autorespiratore, nei seguenti siti _____ ;

□ di aver adempiuto al versamento di € ____;

USTICA, / / nr.__

Timbro e firma dell'Ente gestore