



Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare
Direzione per la Protezione della Natura

Provincia di Crotona

PROVINCIA DI CROTONE
Ente Gestore
Area Marina Protetta "Capo Rizzuto"

**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 della ricerca e di
_____ della ditta/soc. _____ sede legale in via
_____ n _____ CAP _____ CITTA' _____
Tel./cell _____ fax _____ email _____

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

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 entro bordo 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.
2. Fotocopia del documento di riconoscimento;
3. Ricevuta del versamento di € _____(*) su c/c postale n. 70623087 intestato a Provincia di Crotone – Gestione A.M.P. "Capo Rizzuto" – causale: Autorizzazione attività di ricerca scientifica nell' A.M.P. "Capo Rizzuto";

(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.

In fede

(*)

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

I corrispettivi sono ridotti del 15% per i proprietari di unità navali in possesso dei requisiti di eco-compatibilità richiamati all'art. 14 del Regolamento.

La domanda può essere inviata:

- via fax allo 0962/665247
- tramite posta all' indirizzo Area Marina Protetta "Capo Rizzuto" – via C. Colombo – 88900 Crotone
- tramite e-mail all'indirizzo segreteria@ampcaporizzuto.it

Per info: A.M.P. Centro Direzionale di Crotone - tel. 0962/665254.