



*Ministero delle politiche agricole
alimentari e forestali e del turismo*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,
DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
DIREZIONE GENERALE DELLA PESCA MARITTIMA
E DELL'ACQUACOLTURA

**ALLEGATO C - Modello di domanda di autorizzazione per la raccolta del corallo
rosso territoriale italiano**

MARCA DA BOLLO

Il/la
sottoscritto/a _____

(cognome nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

(luogo) _____

Codice

Fiscale _____

indirizzo di posta elettronica certificata presso cui inviare le comunicazioni da parte
dell'Amministrazione _____

CHIEDE

Di essere autorizzato all'esercizio della RACCOLTA DEL CORALLO ROSSO NEL MARE
TERRITORIALE ITALIANO PER L'ANNO 201.. , nell'area di giurisdizione marittima regionale
di _____.

La raccolta verrà effettuata con l'ausilio dell'imbarcazione denominata
_____ matricola _____, n. UE _____ Compartimento/i
Marittimo/i di iscrizione _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi
dell'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

1. di essere attualmente iscritto nel registro dei Pescatori Marittimi del Compartimento Marittimo
di _____ con il numero _____



*Ministero delle politiche agricole
alimentari e forestali e del turismo*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,
DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
DIREZIONE GENERALE DELLA PESCA MARITTIMA
E DELL'ACQUACOLTURA

2. di essere in possesso dei seguenti requisiti per il rilascio dell'autorizzazione (barrare la lettera):
 - a) di essere pescatore professionale autorizzato ad esercitare la pesca professionale subacquea senza limiti di immersione, in virtù dell'autorizzazione , che si allega, rilasciata da (specificare l'autorità che ha rilasciato l'autorizzazione) _____, in data _____ e
 - b) di essere in possesso del seguente attestato di qualificazione professionale per l'esercizio della pesca professionale subacquea _____;
3. di possedere l'idoneità fisica all'esercizio della pesca subacquea professionale senza limite di immersione attestata dal medico di porto o da un medico designato dal Capo del compartimento marittimo;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. di allegare la seguente documentazione:
 - Certificato di iscrizione nel registro dei pescatori marittimi professionali;
 - N° 2 fotografie formato tessera;
 - N° 1 marca da bollo da € 14,62;
 - Versamento di € 561,50 sul c/c intestato alla Tesoreria dello Stato di capitolo 3590 – capo XVII, art. 4 - Entrate eventuali e diverse MI.P.A.A.F.T; con la causale: Oneri per pesche speciali (corallo);
 - Documentazione comprovante il possesso dei requisiti dichiarati al punto 2 della presente dichiarazione;
 - Certificato medico di idoneità fisica;
 - Dati identificativi della barca di appoggio;
 - Dichiarazione dell'impresa di pesca – Allegato E;
 - Copia di un documento di identità in corso di validità.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE