

**ISTANZA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ATTIVITÀ DI PESCA PROFESSIONALE NELL'AREA DI TUTELA
MARINA (ATM) DI CAPO MORTOLA ANNO 2025**

Al Centro di Servizi Giardini Botanici Hanbury
Università di Genova
Ente gestore dell'ATM di Capo Mortola
Corso Montecarlo, 43
18013 Ventimiglia (IM)

**Bollo
€ 16,00**

Tariffa Art. 7 bis
DL 71/2013

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____ P.IVA _____

residente a _____ (____) CAP _____

indirizzo _____

in qualità di Rappresentante Legale della società (indicare ragione sociale):

_____ con sede in _____ (_____)

indirizzo _____ P.IVA _____

tel. / cell. _____

e-mail _____ PEC _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ N° _____

CHIEDE L' AUTORIZZAZIONE

PER EFFETTUARE ATTIVITA' DI PESCA PROFESSIONALE nello specchio acqueo dell'ATM di Capo Mortola per la seguente/i barca/che:

Nome	Matricola	Licenza	Attrezzi utilizzati	Compartimento Marittimo	porto base	Pescaturismo

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

DICHIARA

che l'impresa/cooperativa svolge attività nel completo rispetto del Decreto Istitutivo e del Regolamento dell'ATM di Capo Mortola, del Disciplinare integrativo al Regolamento stesso e in particolare a tutte le norme che disciplinano le attività di pesca;

L'impresa/cooperativa richiedente deve essere legittimata secondo la normativa vigente in materia allo svolgimento dell'attività.

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione l'impresa/cooperativa richiedente deve:

- Inviare, insieme a suddetta richiesta, copia di un documento d'identità del rappresentante legale nonché referente di suddetta richiesta e l'autocertificazione relativa alla marca da bollo utilizzata nell'istanza;

- Versare il pagamento di € 30,00 (autorizzazione mensile) o di € 50,00 (autorizzazione annuale) più € 10,00 per diritti di segreteria da versare tramite PagoPA accessibile sul sito del Centro al link <https://unige.pagoatenei.cineca.it/frontoffice/modellopagamento?id=1864&lang=ita> con la seguente causale: ATM –

PESCA PROFESSIONALE - diritti di segreteria per autorizzazione pesca professionale anno 2025, nome e cognome del soggetto da autorizzare;

- Impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ente Gestore dell'ATM eventuali variazioni relative alla propria sede legale, nonché qualsiasi modifica dell'attività oggetto di autorizzazione;

Tutte le dichiarazioni rese e autocertificate nella presente domanda per il rilascio di autorizzazione per l'esercizio di attività all'interno dell'ATM hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà. L'Ente Gestore in ogni momento potrà verificare l'effettivo possesso dei requisiti e la corrispondenza delle dichiarazioni rese. Per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Nel caso in cui le dichiarazioni autocertificate non risultino corrispondenti al vero (ad esempio non siano conformi alla documentazione prodotta, non siano compatibili con quanto emerso dagli accertamenti dell'Ente) e/o a seguito delle verifiche condotte dall'Ente Gestore siano dichiarate non congrue, la domanda sarà automaticamente esclusa dalla procedura di assegnazione e l'istanza sarà rigettata.

- adeguarsi all'obbligo di effettuare relazione pescato alla scadenza dell'autorizzazione (indicazioni su tipologia, quantità e taglia). La mancata consegna della relazione comporta il non rilascio di una nuova autorizzazione;
- autorizzare il Centro di Servizi per i Giardini Botanici Hanbury-Università di Genova al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Al fine del rilascio dell'autorizzazione si allega:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto richiedente;
- copia del codice fiscale/p.IVA;
- n. 1 bollo da € 16,00 già applicato sulla presente istanza.
- copia del registro imprese di pesca (R.I.P.);
- foto dell'unità nautica oggetto della presente;
- copia licenza di pesca;

Luogo _____ Data _____

Firma dell'Interessato
