



## Area Marina Protetta "Secche di Tor Paterno"

**ALLEGATO A: modulo per richiesta autorizzazione di centro immersione a effettuare visite subacquee guidate con appoggio di unità navali nell'Area Marina Protetta "Secche di Tor Paterno".**

RomaNatura

Ente Gestore dell'AMP "Secche di Tor Paterno"

Via Gomenizza, 81 - 00195 Roma

FAX 06 37511718

PEC: [protocollo@pec.romanatura.roma.it](mailto:protocollo@pec.romanatura.roma.it)

Il sottoscritto....., nato a .....  
il ..... , domiciliato in ..... Via.....  
telefono....., FAX....., e-mail ..... in qualità di legale  
rappresentante di  
a) centro d'immersione (Diving Center) .....  
b) Associazione senza scopi di lucro .....  
con sede (legale/operativa) in ..... Via ..... Partita IVA o Codice Fiscale  
.....

### CHIEDE

L'autorizzazione della propria Società/Associazione a effettuare visite subacquee guidate all'interno dell'Area Marina Protetta. A tal fine allega:

Elenco delle guide con relativi *curricula* comprovanti il livello tecnico, (N.B. almeno una delle guide del centro di immersione dev'essere in possesso di abilitazione per accompagnare disabili visivi e motori), inoltre dal curriculum di almeno due delle guide deve emergere una competenza sulla biologia marina in generale e delle caratteristiche ambientali dell'area marina protetta in particolare: tale esperienza può essere acquisita mediante partecipazioni ai corsi di formazione appositamente predisposti dall'ente gestore.

Curriculum autocertificato della propria Società/Associazione comprovante i requisiti dell'articolo 3.12 del Disciplinare

elenco delle imbarcazioni da autorizzare per svolgere le immersioni all'interno dell'Area Marina Protetta (indicare marca, modello e targa o numero matricola motore, se conforme alla Direttiva 2003/44/CE, se presenti casse per la raccolta dei liquami di scolo e sistema di raccolta delle acque di sentina):  
.....

copia del certificato d'iscrizione presso la Camera di Commercio (solo per Diving Center)

copia dell'atto costitutivo e statuto dell'Associazione (solo per Associazioni sportive)

elenco delle attrezzature specifiche per le immersioni, delle dotazioni di pronto soccorso (almeno Kit ossigeno per uso medico e Kit di pronto soccorso), dei mezzi di comunicazione per emergenze;

copia della polizza assicurativa di responsabilità civile per rischi derivanti dallo svolgimento delle attività subacquee.

impegno all'apertura delle attività del centro di immersione per almeno un semestre per anno, e/o altre iniziative per incentivare la destagionalizzazione e la riduzione del carico delle attività subacquee nei periodi di picco delle presenze turistiche;

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le condizioni e termini previsti dal disciplinare suddetto e di autorizzare eventuali ispezioni e controlli da parte del personale di sorveglianza dell'Ente Gestore.

### CHIEDE inoltre (solo se Diving Center)

L'autorizzazione ad usufruire di un **ormeggio annuale** per lo svolgimento delle visite subacquee guidate con appoggio di unità navali nell'Area Marina Protetta "Secche di Tor Paterno", secondo il calendario che sarà predisposto dall'Ente Gestore, impegnandosi alla corresponsione del corrispettivo monetario previsto dall'art. 7.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, così come forniti nella compilazione della presente richiesta, da parte di Romanatura per l'assolvimento di tutte le finalità strettamente connesse alla gestione dell'AMP. Titolare del trattamento è il Direttore di RomaNatura. Il sottoscritto potrà esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 oppure inviando una email a [posta@romanatura.roma.it](mailto:posta@romanatura.roma.it).

Si allega fotocopia del documento d'identità

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_