

ALLEGATO I

ALLEGATO 1: Modulo d'iscrizione e/o rinnovo dell'iscrizione nell'elenco delle imbarcazioni autorizzate alla pesca nella Fossa di Pomo con il sistema a strascico.
(art. 1, comma 1, del D.D. _____)

Al Ministero delle Politiche agricole, alimentari e forestali
Dipartimento delle Politiche competitive, della qualità agroalimentare, ippiche e della pesca
Direzione Generale della pesca marittima e dell'acquacoltura
Via XX Settembre, 20
00187 – Roma

La/Il sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____,
e residente in _____, alla via/piazza _____ n. _____,
legale rappresentante/amministratore unico della _____,
con sede in _____, alla via/piazza _____ n. _____,
armatore/armatrice dell'imbarcazione da pesca denominata _____,
iscritta al n. _____ dei RR.NN.MM.GG o della Matricole di _____ N° UE _____,
ed avente le seguenti caratteristiche tecniche:

LFT (Reg. CEE 2930/86) _____, GT (Reg. CEE 2930/86) _____, Kw (Reg. CEE 2930/86) _____.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000:

CHIEDE

- l'iscrizione della predetta imbarcazione nell'elenco in epigrafe.
 il rinnovo dell'iscrizione della predetta imbarcazione nell'elenco in epigrafe.

A tal fine, allega:

- o copia della licenza di pesca n. _____
rilasciata da _____ il _____ per i seguenti
SISTEMI o ATTREZZI _____
_____;
- o copia della documentazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.D. _____, così come elencata nell'Annesso alla presente istanza.

DICHIARA, di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di cui al D.M. 19 ottobre 2016 nonché del del D.D. _____.
DICHIARA, altresì, che la suddetta unità da pesca è munita di apparato satellitare di localizzazione VMS perfettamente funzionante e di essere a conoscenza che, in caso di avaria dello stesso, l'autorizzazione speciale alla pesca nella Fossa di Pomo è da intendersi sospesa, ai sensi dell'art. 2, comma 3, del D.D. _____, fino al completo ripristino del sistema VMS

_____, li _____

FIRMA

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Nota: I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello



