



AREA MARINA PROTETTA "SECCHHE DI TOR PATERNO"

ALLEGATO 3

Modulo per richiesta autorizzazione di Diving Center o Associazioni Sportive ad effettuare visite guidate subacquee con appoggio di unità navali nell'AMP "Secche di Tor Paterno".

RomaNatura
Ente Gestore dell'AMP "Secche di Tor Paterno"
Via Gomenizza, 81
00195 Roma

Il sottoscritto....., nato a .....
il ..... , domiciliato in .....
Via..... telefono.....
FAX....., e-mail ....., in qualità di legale rappresentante di:

a) centro d'immersione e addestramento subacqueo (Diving Center)

b) Associazione senza scopo di lucro

con sede in ..... Via .....

(specificare, se diverso dalla sede legale, la sede operativa)

Partita IVA o Codice Fiscale .....

CHIEDE

[ ] L'iscrizione della propria Società/Associazione all'Elenco dei Diving Center e delle Associazioni Sportive senza scopo di lucro e delle relative guide che possono essere autorizzate ad effettuare visite guidate subacquee all'interno dell'AMP.

A tal fine allega:

[ ] Elenco delle guide con relativi curricula comprovanti il livello tecnico (minimo divemaster). Dal curriculum di almeno due delle guide deve risultare una comprovata competenza nel campo della biologia marina in generale e delle caratteristiche ambientali dell'AMP in particolare. Dal curriculum di almeno una guida deve risultare il possesso di abilitazione di primo soccorso riconosciuta dalle federazioni subacquee (BLS, CTR, EFR) ed intervento di Primo Soccorso con ossigeno. I curricula del Responsabile e di tutte le guide del Diving Center o dell'Associazione Sportiva devono essere accompagnati da una fototessera degli stessi

[ ] Curriculum autocertificato della propria Società/Associazione comprovante i requisiti di cui ai punti a) b) c) e d) dell'articolo 3.3 del presente Disciplinare (specificare le attività di collaborazione con l'Ente Gestore ad attività di tutela, segnalazione di specie e/o impatti, partecipazione a seminari e convegni organizzati dall'Ente Gestore, ecc)

[ ] elenco delle unità navali (indicare marca, modello e targa o numero matricola motore e se conforme alla Direttiva 2003/44/CE) da autorizzare in appoggio alle viste guidate subacquee all'interno dell'AMP:

[ ] 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)



## AREA MARINA PROTETTA "SECHE DI TOR PATERNO"

- 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 di visite guidate subacquee 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 (solo per i Diving Center);

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 guidate subacquee con appoggio di unità navali nell'AMP "Secche di Tor Paterno", secondo il calendario che sarà predisposto dall'Ente Gestore, impegnandosi al versamento di un corrispettivo a titolo di diritto di segreteria.

*(N.B. l'iscrizione all'elenco è obbligatoria per effettuare visite guidate subacquee in AMP; la richiesta di un ormeggio annuale è a discrezione del diving)*

Il sottoscritto acconsente espressamente, ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 sulla tutela della riservatezza dei dati personali che l'Ente Regionale RomaNatura - con sede legale in Roma, via Gomenizza, 81 - proceda alla raccolta, all'utilizzo e alla comunicazione dei propri dati personali, così come forniti nella compilazione della presente richiesta, per l'assolvimento di tutte le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle procedure gestionali dell'Ente stesso nonché per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. L'interessato gode espressamente dei diritti di cui all'articolo 7 del già citato D.Lgs. 196/2003, e cioè di chiedere conferma dell'esistenza presso la sede dell'Ente RomaNatura dei propri dati personali; di conoscerne la loro origine, la logica e le finalità del loro trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; di chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco in caso di trattamento illecito; di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi o nel caso di utilizzo dei dati per invio di materiale pubblicitario, informazioni commerciali, ricerche di mercato, di vendita diretta e di comunicazione commerciale interattiva, fermo restando che l'ottenimento della cancellazione dei propri dati personali è subordinato all'invio di una comunicazione scritta inviata alla sede dell'Ente RomaNatura.

Titolare del trattamento è l'Ente regionale RomaNatura, Via Gomenizza, 81, 00195 Roma. Il sottoscritto potrà esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 telefonando al n. 06/3540531 oppure inviando una email a [prot.romanatura@regione.lazio.it](mailto:prot.romanatura@regione.lazio.it)

Si allega fotocopia del documento d'identità

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



## AREA MARINA PROTETTA "SECHE DI TOR PATERNO"

### MODELLO A

A RomaNatura  
Ente Gestore dell'AMP "Secche di Tor Paterno"  
Via Gomenizza, 81  
00195 Roma  
email: prot.romanatura@regione.lazio.it

#### Oggetto: autorizzazione giornaliera attività subacquee di Associazioni Sportive

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Presidente dell'associazione sportiva  
\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in possesso di brevetto \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ che autorizza ad effettuare immersioni oltre i 18  
metri di profondità;

#### CHIEDE

a codesto Ente l'autorizzazione ad effettuare immersioni subacquee all'interno dell'AMP "Secche di Tor Paterno"  
- per il giorno \_\_\_\_\_  
(N.B. l'autorizzazione deve essere richiesta 5 (cinque) giorni lavorativi prima del giorno dell'immersione)  
- nella fascia oraria \_\_\_\_\_ (vedi art. 8 del disciplinare)  
- il natante utilizzato per le immersioni è il seguente (indicare marca e modello e targa o numero matricola motore):  
\_\_\_\_\_

I dati degli altri subacquei che effettueranno l'immersione  
(massimo 10, indicare nome e cognome, e brevetto posseduto):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

I dati degli altri subacquei che effettueranno l'immersione potranno essere trasmessi fino al giorno prima della data dell'immersione.

L'autorizzazione dovrà essere conservata dal richiedente e condotta con sé per essere esibita al personale degli Enti preposti alla sorveglianza dell'area;

Il sottoscritto dichiara di accettare le norme del Disciplinare per l'effettuazione delle attività subacquee all'interno dell'AMP delle Secche di Tor Paterno, in particolare di effettuare le immersioni nella fascia oraria assegnata; di non cacciare o toccare alcun organismo vivente o danneggiare i fondali; di non ancorare la barca; di contribuire alla tutela dell'AMP, anche segnalando comportamenti scorretti o vietati, avvistamenti particolari nel corso dell'immersione, rischi o pericoli per la vita sottomarina o per i frequentatori subacquei (reti fantasma, presenza di sostanze inquinanti, sofferenza di alcune specie, ecc.).

Il sottoscritto dichiara inoltre di assumersi qualsiasi responsabilità riguardo la propria persona, per danni personali e/o procurati ad altri o a cose a causa di un suo comportamento non conforme alle norme di buona tecnica dell'immersione e/o della navigazione; sollevando l'Ente Gestore RomaNatura da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi),



## AREA MARINA PROTETTA "SECHE DI TOR PATERNO"

dovesse derivare alla sua persona in occasione ed a causa dell'attività d'immersione svolta, ivi compresa la conduzione dell'imbarcazione.

Autorizzazione al trattamento dei dati: il sottoscritto acconsente espressamente, ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 sulla tutela della riservatezza dei dati personali che l'Ente Regionale RomaNatura - con sede legale in Roma, via Gomenizza, 81 - proceda alla raccolta, all'utilizzo e alla comunicazione dei propri dati personali, così come forniti nella compilazione della presente richiesta, per l'assolvimento di tutte le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle procedure gestionali dell'Ente stesso nonché per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. L'interessato gode espressamente dei diritti di cui all'articolo 7 del già citato D.Lgs. 196/2003, e cioè di chiedere conferma dell'esistenza presso la sede dell'Ente RomaNatura dei propri dati personali; di conoscerne la loro origine, la logica e le finalità del loro trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; di chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco in caso di trattamento illecito; di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi o nel caso di utilizzo dei dati per invio di materiale pubblicitario, informazioni commerciali, ricerche di mercato, di vendita diretta e di comunicazione commerciale interattiva, fermo restando che l'ottenimento della cancellazione dei propri dati personali è subordinato all'invio di una comunicazione scritta inviata alla sede dell'Ente RomaNatura.

Titolare del trattamento è l'Ente regionale RomaNatura, Via Gomenizza, 81, 00195 Roma. Il sottoscritto potrà esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 telefonando al n. 06/3540531 oppure inviando una email a [prot.romanatura@regione.lazio.it](mailto:prot.romanatura@regione.lazio.it)

Si allega fotocopia del documento di identità.

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



## AREA MARINA PROTETTA "SECHE DI TOR PATERNO"

### MODELLO B

A RomaNatura  
Ente Gestore dell'AMP "Secche di Tor Paterno"  
Via Gomenizza, 81 - 00195 Roma  
email: prot.romanatura@regione.lazio.it

#### Oggetto: autorizzazione giornaliera immersioni subacquee di privati

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in possesso di brevetto n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ (livello più alto di  
certificazione conseguito) che autorizza ad effettuare immersioni oltre i 18 metri di profondità;

#### CHIEDE

a codesto Ente l'autorizzazione ad effettuare immersioni subacquee all'interno dell'AMP "Secche di Tor Paterno"  
- per il giorno \_\_\_\_\_ (N.B. l'autorizzazione deve essere richiesta 5 cinque  
giorni lavorativi prima della data dell'immersione)  
- nella fascia oraria \_\_\_\_\_ (vedere art.8 del disciplinare)  
- L'unità navale in appoggio alle immersioni subacquee è la seguente (indicare marca e modello e targa o numero  
matricola motore): \_\_\_\_\_

Dati degli altri subacquei che effettueranno l'immersione (massimo 4, indicare nome e cognome e brevetto posseduto)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

#### L'autorizzazione dovrà essere conservata dal richiedente e condotta con sé per essere esibita al personale degli Enti preposti alla sorveglianza dell'area.

Il sottoscritto dichiara di accettare le norme del Disciplinare per l'effettuazione delle attività subacquee all'interno dell'AMP delle Secche di Tor Paterno, in particolare di effettuare le immersioni nella fascia oraria assegnata; di non cacciare alcun organismo vivente o danneggiare i fondali; di non ancorare la barca; di contribuire alla tutela dell'AMP, anche segnalando comportamenti scorretti o vietati, avvistamenti particolari nel corso dell'immersione, rischi o pericoli per la vita sottomarina o per i frequentatori subacquei (reti fantasma, presenza di sostanze inquinanti, sofferenza di alcune specie, ecc.).

Il sottoscritto dichiara inoltre di assumersi qualsiasi responsabilità riguardo la sua persona, per danni personali e/o procurati ad altri o a cose a causa di un suo comportamento non conforme alle norme di buona tecnica dell'immersione e/o navigazione; sollevando l'Ente Gestore RomaNatura da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla sua persona in occasione ed a causa dell'attività d'immersione svolta, ivi compresa la conduzione dell'imbarcazione.

Autorizzazione al trattamento dei dati: il sottoscritto acconsente espressamente, ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 sulla tutela della riservatezza dei dati personali che l'Ente Regionale RomaNatura - con sede legale in Roma, via Gomenizza, 81 - proceda alla raccolta, all'utilizzo e alla comunicazione dei propri dati personali, così come forniti nella compilazione della presente richiesta, per l'assolvimento di tutte le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle procedure gestionali dell'Ente stesso nonché per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. L'interessato gode espressamente dei diritti di cui all'articolo 7 del già citato D.Lgs. 196/2003, e cioè di chiedere conferma dell'esistenza presso la sede dell'Ente RomaNatura dei propri dati personali; di conoscerne la loro origine, la logica e le finalità del loro trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; di chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco in caso di trattamento illecito; di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi o nel caso di utilizzo dei dati per invio di materiale pubblicitario, informazioni commerciali, ricerche di mercato, di vendita diretta e di comunicazione commerciale interattiva, fermo restando che l'ottenimento della cancellazione dei propri dati personali è subordinato all'invio di una comunicazione scritta inviata alla sede dell'Ente RomaNatura.

Titolare del trattamento è l'Ente regionale RomaNatura, Via Gomenizza, 81, 00195 Roma. Il sottoscritto potrà esercitare i diritti



## AREA MARINA PROTETTA "SECHE DI TOR PATERNO"

previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 telefonando al n. 06/3540531 oppure inviando una email a [prot.romanatura@regione.lazio.it](mailto:prot.romanatura@regione.lazio.it)

Si allega fotocopia del documento d'identità e fototessera del richiedente

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

*Timbro con data per ricevuta*



## AREA MARINA PROTETTA "SECHE DI TOR PATERNO"