



AREA MARINA PROTETTA "SECICHE 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" 2020.

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

Il sottoscritto....., nato a ..... provincia di .....
il ....., domiciliato in ..... Via.....
telefono....., 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 (BLSD, 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 5 comma 15 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)



## AREA MARINA PROTETTA "SECCHIE DI TOR PATERNO"

- 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 di visite guidate subacquee per almeno un semestre per anno e/o altre iniziative per incentivare la stagionalizzazione 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)*

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, si provvederà al trattamento dei dati strettamente necessari per le operazioni e gli adempimenti connessi alla gestione delle procedure gestionali dell'Ente stesso nonché per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. Il trattamento è realizzato con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale dell'Ente. La definizione di "trattamento" è quella prevista dall'art. 4 comma 2 del Regolamento Europeo 679/2016. Si comunica inoltre che l'operatore è libero di conferire o meno i propri dati personali per le finalità sopracitate: un eventuale rifiuto a tale conferimento comporterà l'impossibilità di perseguire le finalità indicate nell'oggetto della richiesta.*

*Il trattamento dei dati forniti dai richiedenti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Ente gestore. Con la firma della presente richiesta il richiedente autorizza il trattamento dei dati. Titolare del trattamento dei dati è l'Ente Regionale RomaNatura, con sede in Roma (RM), Via Gomenizza n. 81, C.F. 97153420589 – P.IVA 07071371004.*

Si allega fotocopia del documento d'identità.

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