



AVVISO

In esecuzione della delibera del C.d.A. del 30 maggio 2011 ad oggetto “ Disciplina per il rilascio autorizzazioni anno 2011” si comunica che dal giorno **13 giugno 2011 sono aperti i termini per richiedere il rilascio dell'autorizzazione per i natanti e le imbarcazioni di proprietà di non residenti nei comuni facenti parte dell'A.M.P. Regno di Nettuno.**

Le istanze, **utilizzando l'allegato modulo**, potranno essere presentate a mezzo e-mail, posta certificata (PEC), fax, servizio postale, corriere speciale o a mano, corredate della dovuta documentazione.

Le domanda già pervenute, purché regolarmente presentate, saranno prese in esame solo in caso di comunicazione confermativa presentata in carta libera.

Le nuove istanze e le conferme saranno inserite in un unico elenco secondo il criterio cronologico di arrivo ai fini del rilascio dei provvedimenti autorizzatori.

Si invita i richiedenti ad indicare nella domanda un recapito – telefonico, mail, fax – al fine di permettere alla struttura di comunicare l'accoglimento dell'istanza stessa.

Si chiede vivamente di evitare di telefonare all'Ufficio dell'AMP per sollecitare o richiedere informazioni sull'accoglimento o meno delle istanze presentate al fine di non rallentare le procedure di esamina e rilascio delle autorizzazioni.

Indirizzi dove far pervenire le istanze:

A.M.P. Regno di Nettuno p.zza Municipio, 9 80075 Forio (NA)

FAX 081 5071333

e-mail **info@nettunoamp.it**

PEC **postacertificata.direzione@pec.nettunoamp.it**

Il Responsabile AMP
dr. Giovanni Amodio



**NAUTICA DA DIPORTO
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ANCORAGGIO IN ZONA (C) PER NON RESIDENTE**

COGNOME		NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
RESIDENZA		VIA	
NATANTE TIPO	POLIZZA ASSICURATIVA N.		
IMBARCAZIONE	SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE		

Si allegano i seguenti documenti:

DOCUMENTO DI IDENTITA'		LICENZA DI NAVIGAZIONE/ALTRO	
CONTRATTO		POLIZZA ASSICURATIVA MOTORE - COMPAGNIA E N°	

AUTORIZZAZIONE RICHIESTA

ANCORAGGIO - PERIODO	Settimana	Mesi		
	dalal.....	Dal..... al		
PESCA CON LA LENZA	Titolare	OSPITE	OSPITE	OSPITE

TOTALE PAGATO PER DIRITTI	€
---------------------------	---

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE NORME SULLE
ATTIVITA' CONSENTITE E VIETATE NELL'AMP**

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Data

FIRMA

.....

Autorizzazione rilasciata

NUMERO

L'INCARICATO