

OGGETTO: segnalazione certificata di inizio attività ai sensi dell'art 19 L 241/90 e s.m.i. per l'immersione o l'apposizione di corpi morti, ancore, gavitelli e cavi per operazioni di alaggio e varo di natanti.

(COMPILARE IL MODELLO IN TUTTE LE PARTI)

Il Sottoscritto:

cognome.....nome.....nato ilLuogo
di nascita.....

in qualità di proprietario di imbarcazione

da pesca

da diporto

di mt.

situata nella seguente area di alaggio.....

segnala

a partire dalla data di presentazione della presente, l'apposizione o immersione in forma

fissa

per la stagione estiva prossima così come definita dall'ordinanza balneare regionale 2015

del:

Corpo morto (barrare la tipologia):

Inerti (specificare).....

sacchi di sabbia con pietre

pietre

ancore tipo pesca

altro (specificare il materiale).....

Posizionamento (facoltativa planimetria allegata).....

.....
.....

□ verricello

- Posizionamento (facoltativa planimetria allegata).....
.....
.....

Inoltre, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in materia di sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA:

che i suddetti corpi morti saranno segnalati, ai sensi dell'ordinanza di sicurezza balneare n. 42/2015 con galleggianti di colore rosso;

che nel caso di svolgimento di operazioni di tiraggio a secco delle imbarcazioni, la presenza di cavi in tensione sarà segnalata con cartelli per l'incolumità dei passanti.

Allega fotocopia di documento di identità

data

Firma