



# ASSOCIAZIONE PAGURO

Via Marmarica, 23 48023 Marina di Ravenna - Ravenna  
tel. e fax +39 0544 531140  
web: [www.relittopaguro.org](http://www.relittopaguro.org) - [www.associazionepaguro.org](http://www.associazionepaguro.org)  
e-mail: [paguro@racine.ra.it](mailto:paguro@racine.ra.it)

## **AUTOCERTIFICAZIONE NATANTE ADDETTO ALLE VISITE/IMMERSIONI NELLA "ZONA TUTELA BIOLOGICA PAGURO"**

Con riferimento ai permessi di accesso/immersione nella "Zona Tutela Biologica Paguro"

Io sottoscritto: .....

codice fiscale: ..... residente a ..... (.....)

via ..... tel. .... fax .....

C.te del natante ..... con targa .....

### **CERTIFICO**

sotto la mia piena responsabilità che lo stesso è in regola con la strumentazione, l'attrezzatura e la documentazione di bordo, nonché in possesso delle necessarie autorizzazioni, richieste dall'Autorità, per il servizio di cui all'oggetto

### **DICHIARO**

inoltre di ben conoscere, applicare ed ottemperare:

- il Decreto n. 1/97 del 18 gennaio 1997 della Capitaneria di Porto di Ravenna ed il "Regolamento di Gestione" della "Zona di Tutela Biologica Paguro" ad essa allegato;
- il Decreto n. 146 del 29 luglio 2008 "regolamento norme sicurezza unità diporto impiegate per immersioni subacquee"
- l'Ordinanza n. 38/2007 della Capitaneria di Porto di Ravenna;
- il Regolamento dell'Associazione Paguro del 03 luglio 1997.

Rilascio la presente autocertificazione per gli usi consentiti dalla legge.

data .....

.....  
( firma leggibile)