

ALLEGATO 5
Anno 2026

A RomaNatura Ente Gestore dell'AMP "Secche di Tor Paterno"

PEC: romanatura@pec.regione.lazio.it

e-mail: prot.romanatura@regione.lazio.it

Oggetto: autorizzazione GIORNALIERA attività subacquee di Associazioni Sportive

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____
residente in _____ via _____
Presidente dell'associazione sportiva _____
tel _____ e-mail _____
in possesso di brevetto _____
rilasciato da _____;

CHIEDE

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. 6 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 12, indicare nome e cognome, e brevetto posseduto):*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

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 richiedente **DICHIARA** di aver preso visione ed aver accettato integralmente il Decreto Ministeriale Istitutivo, il Regolamento e il Disciplinare relativi alle attività consentite all'interno dell'AMP Secche di Tor Paterno e di autorizzare eventuali ispezioni e controlli da parte del personale di sorveglianza dell'Ente Gestore.



AREA MARINA PROTETTA "SECCHHE DI TOR PATERNO"



DICHIARA inoltre di aver preso visione della norma UNI EN ISO 34803:2018 che sostituisce la UNI EN 14467:2006 ed in particolare della Norma numero: ISO 24803:2017 Recreational diving services -- Requirements for recreational scuba diving service providers.

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

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

- copia del documento d'identità del **richiedente**;
- ricevuta di versamento pari a:
 - € 50,00 Associazioni sportive autorizzate;
 - € 40,00 Associazioni sportive autorizzate provviste di motori ecologici (allegare certificazione);
 - € 40,00 Associazioni sportive autorizzate con guide per disabili (allegare certificazione);

Estremi per il pagamento:

Conto corrente n° 70638499

IBAN IT 72 T076 0103 2000 0007 0638 499

Intestato a Ente Regionale RomaNatura Secche di Tor Paterno.

Luogo e data _____

Firma _____