

**ALLEGATO F - Modello di domanda di rinnovo autorizzazione per la raccolta  
del corallo rosso territoriale italiano**

MARCA DA BOLLO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a (luogo) \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata presso cui inviare le comunicazioni da parte  
dell'Amministrazione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rinnovo all'esercizio della RACCOLTA DEL CORALLO ROSSO PER L'ANNO 201..., nell'area  
di giurisdizione del Compartimento marittimo di \_\_\_\_\_;

La raccolta verrà effettuata con l'ausilio dell'imbarcazione denominata \_\_\_\_\_;  
matricola \_\_\_\_\_, n. UE \_\_\_\_\_; Compartimento marittimo di iscrizione  
\_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi  
dell'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

1. di essere attualmente iscritto nel registro dei pescatori marittimi del Compartimento marittimo  
di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_;
2. di aver esercitato effettivamente la raccolta del corallo nelle annualità ..... in forza  
dell'autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale Pesca e Acquacoltura.
3. di possedere l'idoneità fisica all'esercizio della pesca subacquea professionale senza limite di  
immersione attestata dal certificato medico di idoneità subacquea professionale;
4. di allegare la seguente documentazione:
  - Certificato di iscrizione nel registro dei pescatori marittimi professionali;
  - N° 1 marca da bollo da € 14,62;
  - Autorizzazione comprovante l'esercizio della raccolta del corallo per l'annualità .....
  - Versamento di € 561,50 sul c/c ..... intestato alla Tesoreria dello Stato di ..... capitolo  
3590 – capo XVII, art. 4 - Entrate eventuali e diverse MI.P.A.A.F.T; con la causale: Oneri  
per pesche speciali (corallo);
  - Dati identificativi della barca di appoggio;
  - Dichiarazione dell'impresa di pesca – Allegato E;
  - Certificato medico di idoneità fisica;
  - Copia di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

