

Spazio riservato per  
l'apposizione della marca da  
bollo valore corrente

## MODELLO SUB (B)

### AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEI MARI TIRRENO MERIDIONALE E IONIO

- Sede Periferica di Crotona – Via Gramsci - Ex Iazzaretto 88900 Crotona (KR)
- Sede Periferica di Corigliano Calabro  
Contrada da Torricella - Ambito Portuale - 87064 Corigliano-Rossano (CS)

Dirigente Sedi Periferiche – Dott. Giovanni PICCOLO Tel. 0962/901527-0966/588660  
Impiegato Coord. PSO/PFSO - Sig. Matteo TURBANTE Tel. 0966/588633  
Impiegato Tec. Amm.ivo Sig. Ottavio SANTULLI Tel. 0983/899843  
Indirizzo E.mail **sediperiferiche@portodigioiatauro.it**

Oggetto: Porto di:  Crotona  
 Corigliano Calabro  
 Vibo Valentia Marina

#### Richiesta permesso di accesso in porto a svolgere lavori subacquei

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.F. n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
della Società/Impresa \_\_\_\_\_,  
con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, Partita IVA n. \_\_\_\_\_, C.F. n. \_\_\_\_\_, esercente l'attività  
di \_\_\_\_\_, Tel. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Fax. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
indirizzo E.Mail \_\_\_\_\_

CHIEDE a codesta Autorità di Sistema Portuale dei Mari Tirreno Meridionale e Ionio, in ottemperanza dell'Ordinanza n. 13/2014 del 15/07/2014, di poter disporre il rilascio dell'Autorizzazione/Nulla-Osta all'accesso in porto per il sotto generalizzato personale.

Periodo dal ...../...../..... al ...../...../....., al fine di poter eseguire, presso l'area  
.....  
M/N ....., lavori di .....  
per conto della Società/Impresa (Committente) .....

*Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n° 445/00, sotto la sua responsabilità – a tal fine*

#### DICHIARA

(allegare elenco conforme al presente prospetto, nel caso di più soggetti da indicare)

che il personale sottoelencato, risulta alle dipendenze dell'Impresa richiedente e lo Stesso è coperto da idonea polizza assicurativa per infortuni e per danni verso terzi che possano derivare dall'esecuzione delle operazioni di che trattasi

n.b. da indicare con la seguente numerazione il soggetto che risulta:

- n. (1) O.T.S.
- n. (2) sommozzatore in STD-BY
- n. (3) supervisore alle immersioni DS.

Numer.	Cognome/Nome	Luogo e data di nascita	Qualifica	risulta abile fino al

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_\_ Dichiarante

**DICHIARA**

(allegare elenco conforme al presente prospetto, nel caso di più mezzi da indicare)

che i mezzi sottoelencati che dovranno accedere in ambito portuale risultano di proprietà dell'Impresa richiedente:

Modello mezzo	Numero di targa

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_\_I\_\_\_ Dichiarante

.....

**DICHIARA**

di manlevare l'Autorità di Sistema Portuale dei Mari Tirreno Meridionale e Ionio da ogni responsabilità per danni causati a persone e/o cose, derivanti dai lavori di che trattasi nelle aree di competenza della stessa Autorità Portuale

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_\_I\_\_\_ Dichiarante

.....

**DICHIARA**

di essere a conoscenza delle prescrizioni e degli obblighi di cui all'Ordinanza n. \_\_\_/\_\_\_ datata \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emanata dalla Capitaneria di Porto di \_\_\_\_\_ che disciplina l'attività subacquea nelle acque portuali del porto di \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_\_I\_\_\_ Dichiarante

.....

**Autorità di Sistema Portuale dei Mari Tirreno Meridionale e Ionio**

**Sede Periferica di \_\_\_\_\_**

**VISTA** la presente richiesta, corredata dalla prevista documentazione, **Nulla-Osta** all'accesso nell'ambito portuale di \_\_\_\_\_ al personale e mezzi generalizzati nella stessa, per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ai sensi dell'Ordinanza n. 13/2014 del 15/07/2014. **Resta inteso il rispetto delle modalità operative di prevenzione come da scheda allegata.**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRESCRIZIONI DA OSSERVARE**

**Prima di dare inizio alle operazioni subacquee di che trattasi, il supervisore alle immersioni (DS) o suo delegato, deve comunicare tramite i sistemi di comunicazione stabiliti dalla Capitaneria di porto competente per territorio: (1) il punto di immersione; (2) la durata oraria dell'immersione; (3) le generalità degli O.T.S. e del sommozzatore in STD-BY.**

Il Committente ai fini della preventiva verifica sull'idoneità tecnico-professionale delle imprese affidatarie, delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi in relazione alle funzioni o ai lavori da affidare, ha l'obbligo di acquisire la Visura Camerale integrale aggiornata (C.C.I.A.A.) e il Documento Unico di Regolarità Contributiva DURC, oltre, chiaramente, i documenti comprovanti le misure di prevenzione e valutazione dei rischi in relazione all'attività che andranno a svolgere, (artt. 26 e 90, D.Lgs. n. 81/08 T.U. Sicurezza sul lavoro).

## Modalità operative di prevenzione per attività subacquee

Il datore di lavoro deve valutare tutti i rischi con la conseguente elaborazione del documento previsto dall'art. 28 del D.Lgs. n. 81/08.

Le modalità operative di prevenzione sotto riportate non hanno la prerogativa di identificare in maniera completa ed esaustiva i comportamenti da mettere in atto per prevenire le principali tipologie di rischio indicate, ma rappresentano un breve stralcio riassuntivo di tali norme comportamentali.

<b>Rischi da cause chimiche</b>	
Intossicazione da ossigeno (O <sub>2</sub> )	Osservare i limiti di profondità /tempo raccomandati dalle tabelle di immersione in uso e dal tipo di brevetto posseduto.
Intossicazione da biossido di carbonio (CO <sub>2</sub> )	Osservare una corretta respirazione (pause inspiratorie).
Intossicazione da azoto (N <sub>2</sub> )	Indipendentemente dal tipo di brevetto posseduto le immersioni in aria non devono superare i 35 mt.
Intossicazione da monossido di carbonio (CO)	Controllare che la presa di aspirazione della stazione di ricarica bombole sta lontana da possibili fonti di inquinamento e produzione di gas nocivi.
<b>Rischi da cause meccaniche</b>	
Barotraumi (orecchio, seni paranasali, denti, colpo di ventosa, schiacciamento muta)	Manovre di compensazione corrette e tempestive, discesa lenta, arresto della discesa ed eventuale risalita.
Embolia gassosa arteriosa (EGA)	Inspirazione ed espirazione regolari e costanti durante la risalita, non trattenere mai il respiro durante la stessa, rispettare la velocità di risalita.
Sovradistensione polmonare	Come sopra
Sovradistensione gastrointestinale	Evitare l'immersione dopo aver consumato il pasto
Vertigini alternobariche	Evitare bruschi cambi di quota, effettuare discese e risalite in posizione eretta, effettuare corrette e frequenti manovre di compensazione.
<b>Rischi da cause fisiche</b>	
Ipotermia	Pianificare l'immersione considerando la temperatura dell'acqua e la durata del lavoro, quindi selezionare il tipo di muta più appropriato.
Ipertermia	Soprattutto in estate, indossare il cappuccio come ultima fase prima dell'immersione.
Malattia da decompressione (MDD)	Rispettare le tabelle di decompressione e la velocità di risalita. Evitare lunghi sforzi fisici durante e subito dopo l'immersione, lunghe esposizioni al freddo e l'ingestione di alcolici e bevande gasate prima dell'immersione.
<b>Rischi da cause ambientali</b>	
Traumi (contusioni-ferite)	Usare sempre i guanti nel caso di lavori in cui è richiesto l'uso di utensili taglienti, usare sempre i calzari a scarpetta e la muta, almeno di 3 mm. anche in caso di immersioni in acque basse e in estate e durante i trasferimenti per il luogo dell'immersione. Le eliche del mezzo nautico devono essere ferme nel momento in cui viene effettuata l'immersione.
Infortunio per caduta con effetti fino all'annegamento	Ogni operatore, sia l'operatore subacqueo, sia l'assistente di superficie devono indossare il salvagente (nel caso del sub è sufficiente la muta); nel momento in cui viene effettuata l'operazione subacquea, le eliche del motore del mezzo nautico devono essere ferme.
Lesione da animali marini (meduse, etc.)	Acquisire informazioni su eventuali allergie del personale, verificare la presenza di animali e disporre di adeguati indumenti protettivi (muta, calzari, guanti, cappuccio).
Rischi biologico	Qualora le immersioni devono essere effettuate in acque malsane devono essere utilizzate idonee attrezzature di protezione (muta stagna e maschera gran facciale per evitare il contatto diretto della bocca con l'acqua). Vaccinazione antitifida obbligatoria.
Movimentazione manuale di carichi	Usare attrezzatura che non necessita il trasferimento di parti pesanti e ingombranti, se necessario utilizzare idonei presidi per il sollevamento e il trasporto seguendo le adeguate procedure.

**AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEI MARI TIRRENO MERIDIONALE E IONIO**  
**Contrada Lamia, snc - 89013 GIOIA TAURO (RC)**

**APPENDICE  
MODELLO SUB  
B-1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORITA'**

(ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 datato 28.12.2000 e pubblicato sulla *Gazzetta Ufficiale* n° 42 del 20.02.2001)

Le presenti dichiarazioni/attestazioni, sono rese in relazione all'istanza per il rilascio del Nulla Osta all'accesso in porto per lo svolgimento di lavori subacquei.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.F. n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
della Società/Impresa \_\_\_\_\_,  
con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_,

*Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n° 445/00, sotto la sua responsabilità*

**DICHIARA ED ATTESTA**

1. di non aver subito condanne per un delitto punibile con pena non inferiore nel minimo ad anni tre (3) di reclusione, ovvero, che è intervenuta riabilitazione ai sensi della normativa vigente;

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_I\_\_ Dichiarante

2. che non sussistono nei propri confronti "cause di decadenza di sospensione o di divieto, cui all'art 67 del D.Lvo 06/09/2011 n. 159 (nuova legislazione antimafia);

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_I\_\_ Dichiarante (\*)

**(\*) sottoscrizione riservata per titolari di cariche e qualifiche)**

3. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali presso le Procure della Repubblica dei Tribunali di tutto il territorio nazionale, ovvero, di essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_I\_\_ Dichiarante

4. di aver preso visione dell'informativa sul Trattamento dei Dati Personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679, riportata nella relativa Modulistica e sul sito web dell'Ente all'indirizzo:

<https://autoritaportualedigioiatauro.contrasparenza.it/trasparenza/contenuto/2134/informative-privacy-accesso-ai-porti>;

\_\_\_\_\_ li ...../...../.....

\_\_I\_\_ Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via-fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi degli artt. 21 e 38, comma 3 del D.P.R. n° 445 datato 28.12.2003 e pubblicato sulla G.U. n° 42 del 20.02.2001; esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.

**AVVERTENZA:** Il Dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**ALLEGA copia fotostatica in corso di validità del dichiarante**

**AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEI MARI TIRRENO  
MERIDIONALE E IONIO**

- Sede Periferica di Crotona – Via Gramsci - Ex Iazzaretto 88900 Crotona (KR)
- Sede Periferica di Corigliano Calabro  
Contrada da Torricella - Ambito Portuale - 87064 Corigliano-Rossano (CS)

Dirigente Sedi Periferiche – Dott. Giovanni PICCOLO Tel. 0962/901527-0966/588660  
Impiegato Coord. PSO/PFSO - Sig. Matteo TURBANTE Tel. 0966/588633  
Impiegato Tec. Amm.ivo Sig. Ottavio SANTULLI Tel. 0983/899843  
Indirizzo E.mail **sediperiferiche@portodigioiatauro.it**

**"MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO"**

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ ..... , nat\_\_\_ a ..... (.....),  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a ..... (.....), in Via ..... n. ....,  
C.A.P. ...., C.F. ...., in qualità di Legale  
Rappresentante/Titolare della Società/Impresa .....

*Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n° 445/00, sotto la sua responsabilità,*

**DICHIARA E ATTESTA**

in riferimento all'istanza datata \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ tendente ad ottenere l'Autorizzazione/Nulla-Osta per l'espletamento dell'attività di seguito contrassegnata:

- Richiesta prima iscrizione nel Registro ex art. 68 C.N., per l'anno \_\_\_\_\_
- Richiesta rinnovo iscrizione nel Registro ex art. 68 C.N., per l'anno \_\_\_\_\_
- Richiesta di autorizzazione temporanea in Deroga all'art. 68 C.N.,
- Altro (pregasi specificare) \_\_\_\_\_

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972 e s.m.i. relativamente al suddetto procedimento amministrativo a cura dell'Autorità di Sistema Portuale dei Mari Tirreno Meridionale e Ionio, tramite Marca da Bollo valore Euro \_\_\_\_\_ sull'istanza ed opportunamente apposta in pari data e/o antecedente l'istanza in argomento, **CON NUMERO IDENTIFICATIVO DELLA MARCA DA BOLLO:**  
\_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che l'Autorità di Sistema Portuale dei Mari Tirreno Meridionale e Ionio ovvero l'Agenzia Delle Entrate competente per territorio, potranno effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto il dichiarante si impegna a conservare la domanda in originale, recante la marca da bollo annullata (*l'annullamento dovrà avvenire parte sulla marca stessa e parte sul foglio dell'istanza*);

*di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto, il sottoscritto autorizza il trattamento.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
.....

\_\_\_/\_\_\_ Dichiarante  
.....

**ALLEGA copia fotostatica del documento di riconoscimento del Dichiarante.**

**Riepilogo della documentazione da allegare alla presente istanza di accesso in porto per svolgere attività subacquea**

1. richiesta in marca da bollo valore corrente (vedi Modello SUB (B));
2. copia autorizzazione rilasciata dalla Capitaneria di Porto;
3. copia dei libretti di ricognizione degli O.T.S. del sommozzatore in STD-BY o dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante tutti i dati riportati sugli stessi;
4. per collaboratori/consulenti esterni, dichiarazione sostitutiva di certificazione di aver stipulato regolare contratto di collaborazione;
5. copia ordine del committente;
6. **APPENDICE MODELLO SUB (B-1)** - dichiarazione/attestazione sottoscritta:
  - dal Legale Rappresentante/Titolare;
  - da tutti i soggetti indicati all'accesso in porto (i dipendenti privi di cariche e qualifiche non devono sottoscrivere il punto 2 del presente modello);N.B. i dichiaranti dovranno allegare la copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
7. Assolvimento marca da bollo, se l'istanza viene inoltrata via email;
8. Eventuali documenti integrativi, se richiesti.