

Modello di richiesta di prescrizione di segnaletica marittima

COMANDO LOGISTICO della M.M. Direzione Fari e Segnalamenti

COMPILAZIONE A CURA ENTE RICHIEDENTE			
1. Richiedente			
1.1 Tipologia	1.1.1 <input checked="" type="checkbox"/> Ente pubblico 1.1.2 <input type="checkbox"/> Autorità Marittima 1.1.3 <input type="checkbox"/> Impresa Privata 1.1.4 <input type="checkbox"/> Comando Zona Fari		
1.2 Denominazione ed indirizzo	"Ente per i Parchi Marini Regionali" Cittadella Regionale – viale Europa – Loc. Germaneto – 35 – 88100 Catanzaro CZ		
1.3 Recapiti	1.3.1 Telefono: _____		
	1.3.2 Indirizzo e-mail/PEC: protocollo@parchimarinalabria.it protocollo@pec.parchimarinalabria.it		
1.4 Responsabile del procedimento	Ilario Treccosti_		
2. Tipologia di intervento (specificare se trattasi di opere portuali, sicurezza della navigazione lungo le coste – p. es. segnalazione di secche, pericoli isolati, scogli – strutture artificiali oppure altro come ad es. relitti, scadenza concessione)			
2.1 <input type="checkbox"/> Opere portuali			
2.2 <input type="checkbox"/> Sicurezza della navigazione			
2.3 <input type="checkbox"/> Strutture artificiali (specificare): _____			
2.4 <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare): Boe di Segnalamento per delimitazione Parco Marino "Fondali di Capocozzo – S.Irene; Vibo Marina – Pizzo; Capo Vaticano - Tropea"			
3. Motivo della richiesta (sintetica descrizione dello scopo finale della segnaletica marittima da impiegare)			
3.1 <input checked="" type="checkbox"/> Nuova installazione 3.2 <input type="checkbox"/> Modifica 3.3 <input type="checkbox"/> Soppressione Delimitazione dello specchio d'acqua dell'area destinata al Parco Marino "Fondali di Capocozzo – S.Irene; Vibo Marina – Pizzo; Capo Vaticano - Tropea"			
4. Area interessata (indicare la località interessata dall'intervento)			
4.1 Località: Capocozzo e Tropea. Comuni: Vibo Valentia, Pizzo, Briatico, Zambrone, Parghelia, Tropea e Ricadi_			
5. Allegati (allegare alla richiesta la documentazione attinente, segnando con una X la relativa casella; nella documentazione dovranno essere riportate le coordinate geografiche di posizionamento dei segnalamenti espresse in LAT. GG°PP.ddd' LONG. GG°PP.ddd' e corredate dal Datum preso a riferimento)			
5.1 <input type="checkbox"/> Planimetria	5.2 <input type="checkbox"/> Progetto	5.3 <input type="checkbox"/> Estratto cartografico	5.4 <input type="checkbox"/> Relazione illustrativa
5.5 <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) Progetto - Planimetria individuazione siti Parchi Marini			

IL RICHIEDENTE

Data _____

Timbro e Firma _____

NOTA:

E' OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI - IN CASO DI SPAZIO INSUFFICIENTE AGGIUNGERE ULTERIORI PAGINE

 IN CASO DI MANCATA INSTALLAZIONE DEI SEGNALAMENTI PRESCRITTI ENTRO 2 ANNI DALLA DATA DI EMISSIONE DELLA
 PRESCRIZIONE, LA STESSA È DA INTENDERSI AUTOMATICAMENTE ABROGATA

6. Contatti

A-1

6.1 Comando	_____
6.2 Recapiti	6.2.1 Telefono: _____
	6.2.2 Indirizzo e-mail/PEC: _____
6.3 Responsabile della pratica	_____

7. Classificazione porto (se applicabile, riportare CATEGORIA e CLASSE di appartenenza del porto interessato)		8. Portolano e Carta Nautica di riferimento (riportare la documentazione nautica applicabile al caso di specie)	
7.1 Categoria _____	7.2 Classe _____	8.1 Nr. Portolano _____	8.2 Pagine: _____
		8.3 Nr. C.N. _____	8.4 Edizione: _____ Aggiornata al: _____

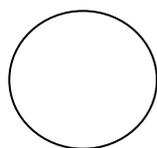
9. Tipo e volume di traffico marittimo (descrivere il traffico marittimo tipico della zona in esame - p.e., diporto, grosso tonnellaggio, stagionale, etc. - possibilmente con i dati statistici rilevati)

10. Condizioni meteo tipiche del luogo ed eventuali criticità (esplicitare le condizioni meteo-marine tipiche del luogo quali presenza di nebbia - quantificata in numero di giorni all'anno - altezza media delle onde in caso di condimeteo avverse, frequenza mareggiate)

11. Considerazioni sulla sicurezza della navigazione (riportare tutte le informazioni relative alla sicurezza della navigazione nella zona interessata, indicando anche pertinenti Ordinanze o avvisi ai naviganti in vigore, e l'eventuale frequenza in caso di sinistri marittimi)

12. Considerazioni sulle motivazioni della richiesta (indicare l'eventuale concordanza o meno sulla necessità del segnalamento marittimo richiesto dal punto di vista della sicurezza della navigazione)

Per l'Autorità Marittima:



Data _____

Firma _____

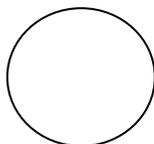
COMPILAZIONE A CURA CZF / UTF

13. Descrizione di sintesi del progetto di Segnalamento

(indicare il numero complessivo dei segnalamenti da installare, modificare o sopprimere, e per ognuno di essi compilare una pagina con i tutti i dati necessari (vedasi punto 14. del modello), identificandola con una lettera progressiva nel caso in cui la richiesta riguardi più segnalamenti (ad es. pag.A4-1 per il segnalamento nr.1, pag. A4-2 per il segnalamento nr. 2 e così via). Il numero totale delle pagine dovrà corrispondere al numero dei segnalamenti indicati.

Spuntare/barrare a cura UTF la casella relativa al parere di concordanza o meno con quanto riportato dal CZF. In caso di difformità con l'assetto generale proposto (p. es. il numero dei segnalamenti) dovrà solo barrare la casella corrispondente nella presente pagina, senza ripetere l'indicazione di non concordanza per ognuna delle schede proposte.)

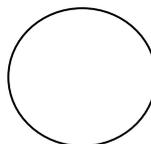
13.1 Numero complessivo di segnalamenti proposti _____		13.2 UTF
a.	Numero di nuovi segnalamenti proposti _____	13.2.1 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedasi punti 17.2, 18, 19.</i>
b.	Numero di segnalamenti da modificare _____	13.2.2 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedasi punti 17.2, 18, 19.</i>
c.	Numero di segnalamenti da sopprimere _____	13.2.3 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedasi punti 17.2, 18, 19.</i>



Per il Comando Zona Fari:

Data _____

Firma



Per l'Ufficio Tecnico dei Fari:

Data _____

Firma

COMPILAZIONE A CURA CZF / UTF

14. Segnalamenti proposti (l'UTF dovrà replicare la presente scheda per ogni segnalamento anche in caso di parziale non concordanza con le caratteristiche proposte dal CZF, inserendo tutte le caratteristiche ritenute idonee al caso di specie)

14.1 Segnalamento nr. _____			14.2 UTF
14.1.1 <input type="checkbox"/> Nuovo segnalamento	14.1.2 <input type="checkbox"/> Modifica E.F. _____	14.1.3 <input type="checkbox"/> Soppressione E.F. _____	14.2.1 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
a.	Posizione	Coordinate LAT. GG°PP.ddd' LONG. GGG° PP.ddd'	DATUM di riferimento
		_____	_____
		_____	_____
b.	Tipologia	_____	14.2.2 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
c.	Supporto	_____	14.2.3 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
d.	Colore	_____	14.2.4 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
e.	Miraglio	_____	14.2.5 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
f.	Luce		14.2.6 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
(1)	Altezza s.l.m.m.	_____	14.2.7 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
(2)	Colore	_____	14.2.8 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
(3)	Ritmo	_____	14.2.9 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
(4)	Portata nominale	_____	14.2.10 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>
(5)	Settore di visibilità	_____	14.2.11 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA <i>vedi punti 17.2, 18, 19.</i>

(replicare i campi in base al numero di segnalamenti richiesti)

Per il Comando Zona Fari:

Nr. totale pagine _____

Data _____

Firma _____

Per l'Ufficio Tecnico dei Fari:

Data _____

Firma _____

COMPILAZIONE A CURA CZF / UTF

15. Normativa di riferimento (riportare tutte le normative ritenute applicabili al caso di specie, in aggiunta alla pubblicazione NAVGUIDE aggiornata all'ultima edizione disponibile)

CZF	UTF
15.1 Raccomandazioni/Linee guida/Altro: - _____ - _____ - _____ - _____ - _____	15.2 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA (elencare e motivare le differenze rispetto a quanto riportato dal CZF): - _____ - _____ - _____ - _____

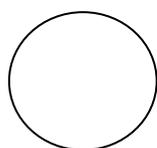
16. Documentazione nautica pertinente (integrare, se necessario, la documentazione nautica di cui al punto 8.)

CZF	UTF
16.1 Portolano (specificare il numero e le pagine di riferimento): NR. _____ Pagine _____ 16.2 Carta Nautica: _____ Edizione: _____ Aggiornata al: _____	16.3 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA (elencare e motivare le differenze rispetto a quanto riportato dal CZF): _____ _____

17. Considerazioni di carattere nautico (esprimere il rationale utilizzato per determinare il numero e le caratteristiche nautiche dei segnalamenti proposti – aggiungere eventualmente ulteriori pagine/inserti in caso di spazio insufficiente)

CZF	UTF
17.1 _____ _____ _____ _____ _____	17.2 <input type="checkbox"/> SI CONCORDA <input type="checkbox"/> NON SI CONCORDA (elencare e motivare le differenze rispetto a quanto riportato dal CZF): _____ _____ _____ _____

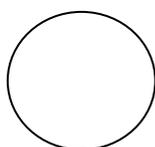
Per il Comando Zona Fari:



Data _____

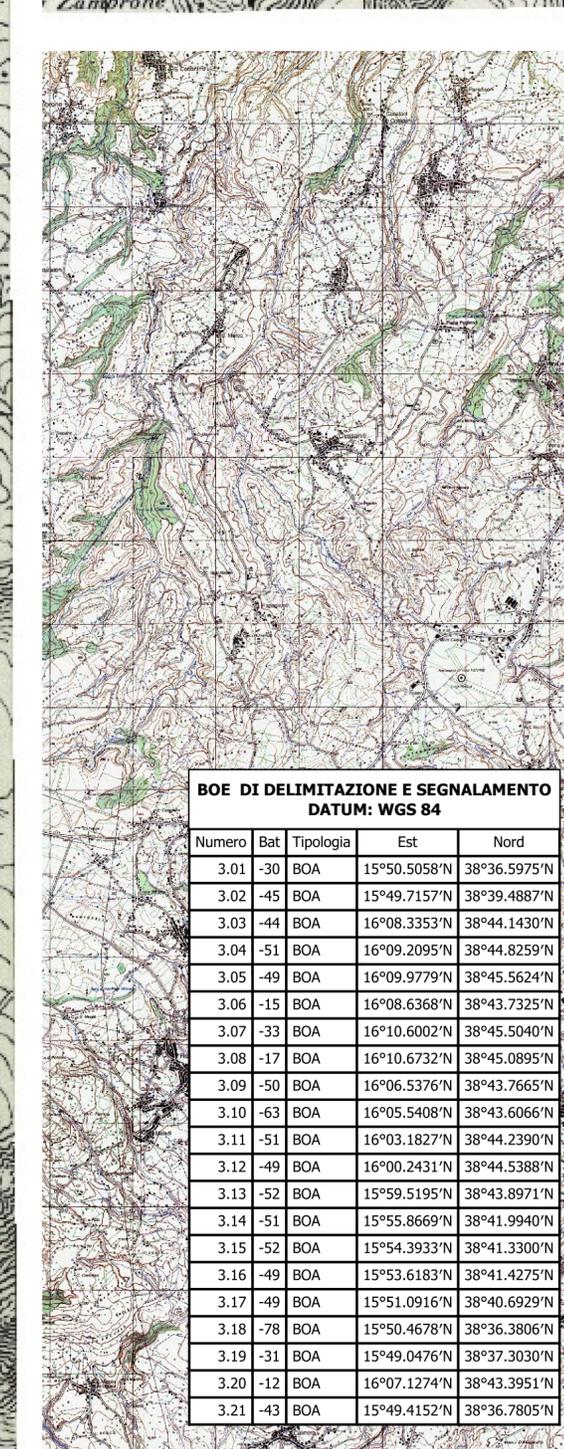
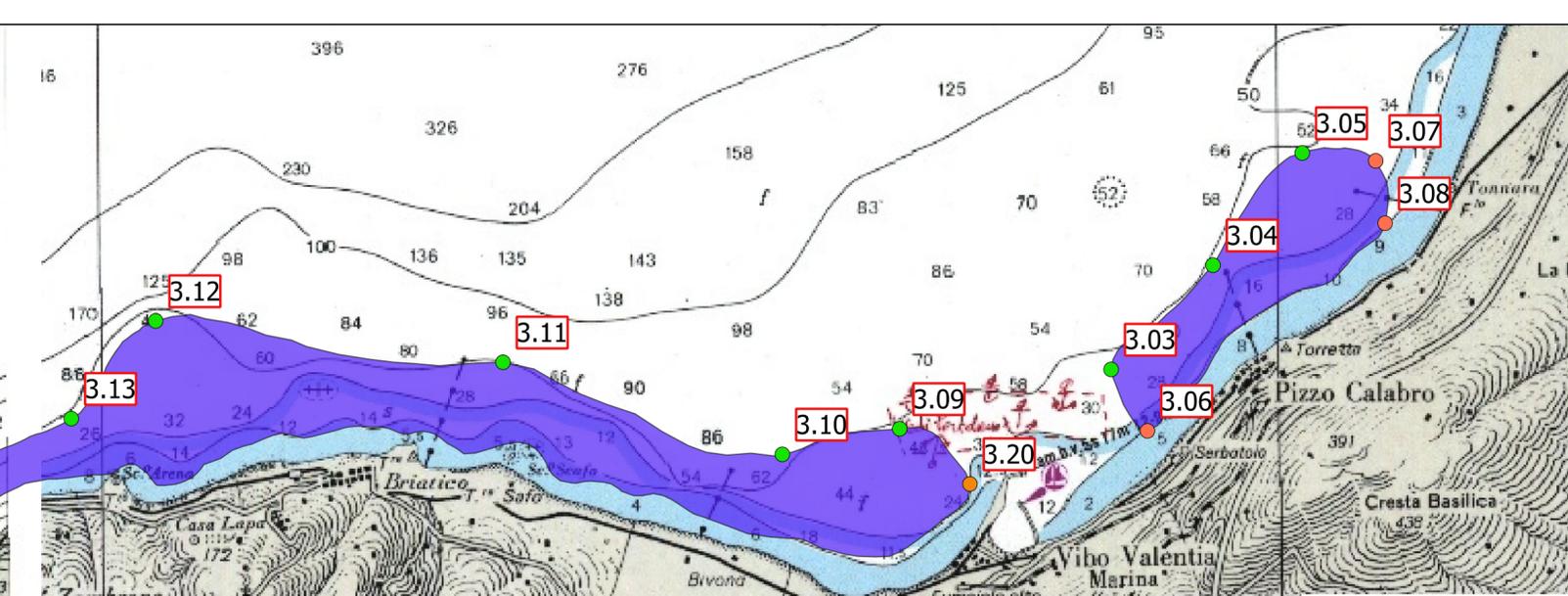
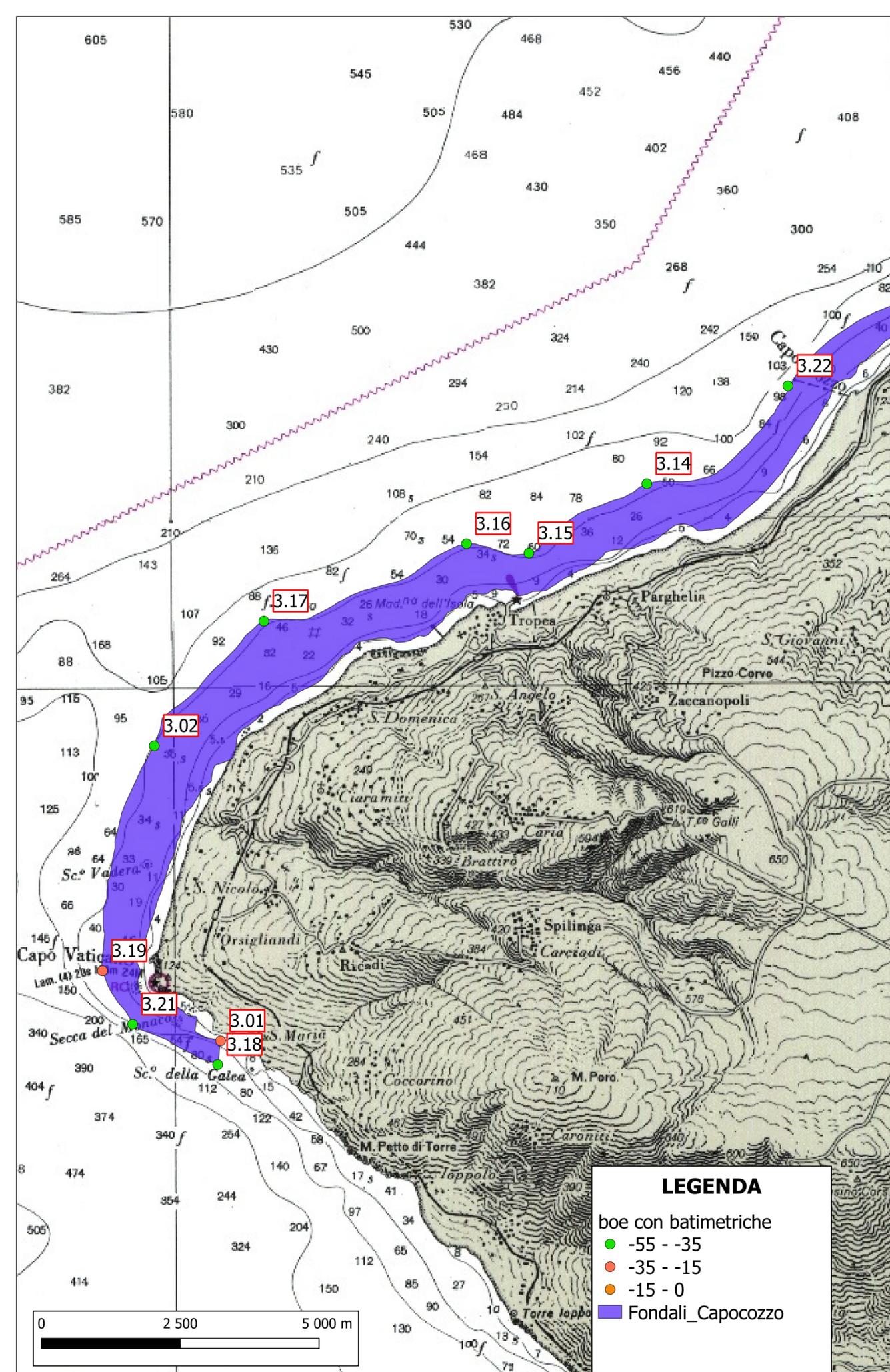
Firma

Per l'Ufficio Tecnico dei Fari:



Data _____

Firma



BOE DI DELIMITAZIONE E SEGNALAMENTO
DATUM: WGS 84

Numero	Bat	Tipologia	Est	Nord
3.01	-30	BOA	15°50.5058'N	38°36.5975'N
3.02	-45	BOA	15°49.7157'N	38°39.4887'N
3.03	-44	BOA	16°08.3353'N	38°44.1430'N
3.04	-51	BOA	16°09.2095'N	38°44.8259'N
3.05	-49	BOA	16°09.9779'N	38°45.5624'N
3.06	-15	BOA	16°08.6368'N	38°43.7325'N
3.07	-33	BOA	16°10.6002'N	38°45.5040'N
3.08	-17	BOA	16°10.6732'N	38°45.0895'N
3.09	-50	BOA	16°06.5376'N	38°43.7665'N
3.10	-63	BOA	16°05.5408'N	38°43.6066'N
3.11	-51	BOA	16°03.1827'N	38°44.2390'N
3.12	-49	BOA	16°00.2431'N	38°44.5388'N
3.13	-52	BOA	15°59.5195'N	38°43.8971'N
3.14	-51	BOA	15°55.8669'N	38°41.9940'N
3.15	-52	BOA	15°54.3933'N	38°41.3300'N
3.16	-49	BOA	15°53.6183'N	38°41.4275'N
3.17	-49	BOA	15°51.0916'N	38°40.6929'N
3.18	-78	BOA	15°50.4678'N	38°36.3806'N
3.19	-31	BOA	15°49.0476'N	38°37.3030'N
3.20	-12	BOA	16°07.1274'N	38°43.3951'N
3.21	-43	BOA	15°49.4152'N	38°36.7805'N

LEGENDA

- -55 - -35
- -35 - -15
- -15 - 0
- Fondali_Capocozzo



PARCHI MARINI CALABRIA

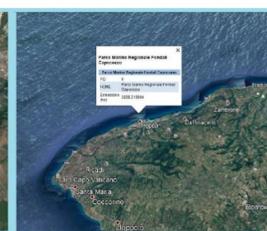
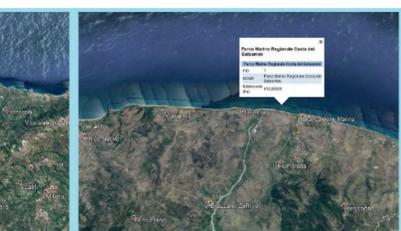


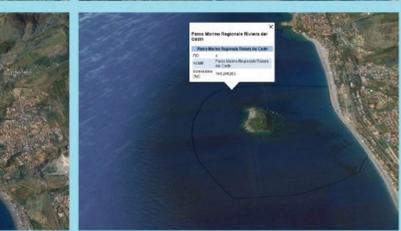
REGIONE CALABRIA

Regione Calabria – Parchi Marini Calabria

Delimitazione dei siti del Parco Marino della Regione Calabria

CIG -- CUP - I81B21006110006

PROGETTO DEFINITIVO – ESECUTIVO

AMBITO PROGETTO:	A - PARTE GENERALE
ELABORATO N.	A08_EG02
TITOLO:	Planimetria Sito Fondali di Capocozzo

R.U.P.	REV	DATA	NOME FILE	OGGETTO
DOTT. TRECCOSTI	1	NOVEMBRE 2022		INTEGRAZIONE DATI COORDINATE
	2	-		

DATA EMISSIONE	SCALA	FILE	NOTE
SETTEMBRE 2022		PC_A08_EG02_1_pianimetria_sito_fondali_capocozzo	
REDAZIONE	DISEGNO	VERIFICA	APPROVAZIONE
TRICOLI			