

Marca da bollo
16,00 €

ALLEGATO 1 all'Ordinanza n. 02/2024

All' **Ufficio Circondariale Marittimi di Bosa**
Ufficio Tecnica
cp-bosa@pec.mit.gov.it

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'esecuzione di lavori subacquei nelle acque marittime del Circondario di Bosa e/o nell'ambito portuale.

COMMITTENTE

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della
società/ditta _____ con sede in _____
_____ (____) via/piazza _____
tel. (fisso e cell.) _____, iscritta nel R.I. di _____
al n. _____;

RICHIEDE

L'autorizzazione ad eseguire le seguenti attività subacquee:

- 1) Descrizione dell'attività (indicare il lavoro da eseguire)

- 2) L'intervento avverrà dal giorno _____ al giorno _____, nello specchio acqueo
individuato in (specificare: Località, banchina/molo, pontile concessione o coordinate geografiche):

- 3) Dati dell'unità in appoggio (indicare tipologia, nome, numero di iscrizione) o, per lavori in prossimità
della banchina, indicare il tipo di autoveicolo _____

- 4) Personale impiegato
• Operatori subacquei:

COGNOME E NOME	NUMERO DI ISCRIZIONE	PORTO DI ISCRIZIONE	SCADENZA VISITA MEDICA

- "Diving Supervisor / Preposto alla sicurezza (DS)" (generalità e recapito di telefonia mobile per la pronta e continua reperibilità): _____

- Conduttore dell'unità appoggio o, in caso di lavori in prossimità della banchina, personale in assistenza a terra (indicare generalità e recapito telefonico): _____

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DICHIARO:

1. Durante le operazioni sarà posta in essere ogni precauzione/accorgimento tesa a scongiurare possibili incidenti/danni a persone e/o cose;
2. sarà comunicata a codesta Autorità Marittima ogni circostanza rilevante e comunque ogni danno e/o incidente si dovesse verificare;
3. durante le immersioni sarà assicurato il controllo in superficie allo scopo di evitare l'avvicinamento di imbarcazioni nei pressi della zona di intervento;
4. che gli operatori subacquei saranno collegati a mezzo di efficaci e collaudati sistemi di comunicazione con gli operatori in superficie;
5. gli operatori subacquei durante le immersioni saranno guidati da un responsabile a conoscenza dei segnali convenzionali di comunicazione;
6. il personale impiegato è regolarmente iscritto e idoneo all'esercizio della professione ed in possesso dei previsti titoli abilitanti e con la visita medica in corso di validità;
7. gli OO.T.S. impiegati sono regolarmente assicurati ed in regola con le norme che ne disciplinano l'assunzione/l'impiego;
8. di aver predisposto il piano di sicurezza per le attività da svolgere;
9. i mezzi d'appoggio e le apparecchiature impiegate sono perfettamente funzionanti ed in regola secondo le vigenti norme in materia di sicurezza, collaudi e revisioni anche eventualmente stabilite dalle ditte costruttrici. Il mezzo navale è idoneamente armato ed equipaggiato;
10. che verranno innalzati i segnali prescritti dal regolamento internazionale per prevenire gli abbordi in mare in occasione delle immersioni subacquee;
11. di assicurare un continuo ascolto radio VHF tra i mezzi impiegati e l'Autorità Marittima;
12. di evitare ogni possibile forma di inquinamento marino e che l'attività in questione si svolgerà sotto la piena responsabilità dei sottoscritti;
13. di aver adempiuto agli obblighi ed alle verifiche di cui all'articolo 10 (contratto d'appalto o d'opera) del D.Lgs. 271/99 (nel caso di lavori allo scafo/elica/motore di nave mercantile/pesca nazionale) in accordo con il comando di bordo;
14. di aver attivato preliminarmente e di impegnarsi ad attivare nelle fasi lavorative tutte le misure di prevenzione e tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori di cui alle vigenti norme antinfortunistiche e di igiene sul lavoro;
15. di essere a conoscenza delle prescrizioni e degli obblighi di cui all'Ordinanza n. 02/2024, in data 04/06/2024 dell'Ufficio Circondariale Marittimo di Bosa che disciplina l'attività subacquea professionale nelle acquee marittime e di aver preso visione delle prescrizioni e delle disposizioni dettate dalle vigenti normative e linee guida in materia di immersioni.

A TAL FINE ALLEGO

- ☐ Documenti di identità del firmatario, degli OO.TT.SS: e del "*Diving Supervisor* / Preposto alla sicurezza (DS)";
- ☐ Copia dei libretti di ricognizione degli OO.T.S. da cui si evinca la validità della visita medica (qualora non iscritti nel registro tenuto dall'Ufficio Circondariale Marittimo di Bosa);
- ☐ Copia della licenza di navigazione e delle annotazioni di sicurezza della/e unità d'appoggio e titolo marittimo/patente nautica del conduttore;
- ☐ Planimetria in scala adeguata/estratto di carta nautica/stralcio planimetrico raffigurante lo specchio acqueo interessato dagli interventi (qualora necessario ai fini dell'emanazione del provvedimento di cui all'articolo 7, comma 2 dell'Ordinanza n. 02/2024, in data 04/06/2024);
- ☐ Relazione tecnica descrittiva degli interventi (qualora necessario in relazione alla tipologia dell'intervento).

Bosa, lì _____

Firma

IL COMMITTENTE

OGGETTO: Comunicazione relativa all'esecuzione di piccoli lavori subacquei urgenti all'interno del sedime portuale nelle acque marittime del Circondario di Bosa, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera b) dell'Ordinanza n. 02 del 04/06/2024.

COMMITTENTE

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della
società/ditta _____ con sede in _____
_____ (____) via/piazza _____
tel. (fisso e cell.) _____, iscritta nei R.I. di _____
al n. _____;

COMUNICO

- 1) Che il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ saranno effettuati i seguenti lavori
(specificare la natura dell'urgenza dei lavori finalizzati a garantire la sicurezza della navigazione e/o
la tutela dell'ambiente marino): _____

- 2) L'intervento avverrà nello specchio acqueo individuato in (specificare: Località, banchina/molo, pontile
concessione o coordinate geografiche): _____

- 3) Dati dell'unità in appoggio (indicare tipologia, nome, numero di iscrizione) o, per lavori in prossimità della
banchina, indicare il tipo di autoveicolo _____

- 4) Personale impiegato
- Operatori subacquei:

COGNOME E NOME	NUMERO DI ISCRIZIONE	PORTO DI ISCRIZIONE	SCADENZA VISITA MEDICA

- "Diving Supervisor / Preposto alla sicurezza (DS)" (generalità e recapito di telefonia mobile per la pronta e continua reperibilità): _____

- Conduttore dell'unità appoggio o, in caso di lavori in prossimità della banchina, personale in assistenza a terra (indicare generalità e recapito telefonico): _____

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARO:

1. Durante le operazioni sarà posta in essere ogni precauzione/accorgimento tesa a scongiurare possibili incidenti/danni a persone e/o cose;
2. sarà comunicata a codesta Autorità Marittima ogni circostanza rilevante e comunque ogni danno e/o incidente si dovesse verificare;
3. durante le immersioni sarà assicurato il controllo in superficie allo scopo di evitare l'avvicinamento di imbarcazioni nei pressi della zona di intervento;
4. che gli operatori subacquei saranno collegati a mezzo di efficaci e collaudati sistemi di comunicazione con gli operatori in superficie;
5. gli operatori subacquei durante le immersioni saranno guidati da un responsabile a conoscenza dei segnali convenzionali di comunicazione;
6. il personale impiegato è regolarmente iscritto e idoneo all'esercizio della professione ed in possesso dei previsti titoli abilitanti e con la visita medica in corso di validità;
7. gli OO.T.S. impiegati sono regolarmente assicurati ed in regola con le norme che ne disciplinano l'assunzione/l'impiego;
8. di aver predisposto il piano di sicurezza per le attività da svolgere;
9. i mezzi d'appoggio e le apparecchiature impiegate sono perfettamente funzionanti ed in regola secondo le vigenti norme in materia di sicurezza, collaudi e revisioni anche eventualmente stabilite dalle ditte costruttrici. Il mezzo navale è idoneamente armato ed equipaggiato;
10. che verranno innalzati i segnali prescritti dal regolamento internazionale per prevenire gli abbordi in mare in occasione delle immersioni subacquee;
11. di assicurare un continuo ascolto radio VHF tra i mezzi impiegati e l'Autorità Marittima;
12. di evitare ogni possibile forma di inquinamento marino e che l'attività in questione si svolgerà sotto la piena responsabilità dei sottoscritti;
13. di aver adempiuto agli obblighi ed alle verifiche di cui all'articolo 10 (contratto d'appalto o d'opera) del D.Lgs. 271/99 (nel caso di lavori allo scafo/elica/motore di nave mercantile/pesca nazionale) in accordo con il comando di bordo;
14. di aver attivato preliminarmente e di impegnarsi ad attivare nelle fasi lavorative tutte le misure di prevenzione e tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori di cui alle vigenti norme antinfortunistiche e di igiene sul lavoro;
15. di essere a conoscenza delle prescrizioni e degli obblighi di cui all'Ordinanza n. 02/2024, in data 04/06/2024 dell'Ufficio Circondariale Marittimo di Bosa che disciplina l'attività subacquea professionale nelle acque marittime e di aver preso visione delle prescrizioni e delle disposizioni dettate dalle vigenti normative e linee guida in materia di immersioni.

A TAL FINE ALLEGO

- ☐ Documenti di identità dei firmatari e del "*Diving Supervisor* / Preposto alla sicurezza (DS)";
- ☐ Copia dei libretti di ricognizione degli OO.T.S. da cui si evince la validità della visita medica (qualora non iscritti nel registro tenuto dall'Ufficio Circondariale Marittimo di Bosa);
- ☐ Copia della licenza di navigazione e delle annotazioni di sicurezza della/e unità d'appoggio e titolo marittimo/patente nautica del conduttore.

Bosa, lì _____

Firma

IL COMMITTENTE
