



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

DECRETO N. 835/DECA/42  
DEL 19.06.2013

ALLEGATO II

(Modello richiesta autorizzazioni operatori e imbarcazioni della pesca)

(su carta intestata del Dipartimento)

Assessorato dell'Agricoltura e  
Riforma Agro-pastorale  
Servizio pesca e acquacoltura  
Via Pessagno, 4  
09126 Cagliari

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico-scientifico del prosieguo del "Programma di ripopolamento dell'aragosta rossa (*Palinurus elephas*)" chiede che le imbarcazioni e gli operatori della pesca indicati nella tabella allegata siano autorizzati per l'intero periodo di sperimentazione a svolgere le attività sperimentali indicate, nell'ambito del prosieguo del "Programma di ripopolamento dell'aragosta rossa (*Palinurus elephas*)":

Le operazioni di cui sopra saranno condotte alla presenza del seguente personale del Dipartimento di Biologia Animale ed Ecologia dell'Università degli Studi di Cagliari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

si allega, inoltre, la seguente documentazione

- allegato III presentato da \_\_\_\_\_
- allegato III presentato da \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

L'Assessore

**Tabella**

DENOMINAZIONE IMBARCAZIONE	NUMERO UE	N° E DATA LICENZA DI PESCA	PROPRIET ARIO	ARMATORE	ATTIVITA' svolta nell'ambito del programma <sup>2</sup>	ZONA DI PESCA	PERSONALE IMBARCATO:			
							Nome Cognome	C.F.	n° registro pescatori	Qualifica

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Es. attività di immissione delle aragoste sottotaglia, attività di ricerca nella zona di ripopolamento, ecc.