

REPUBBLICA ITALIANA  
REGIONE SICILIANA



**SERVIZI DI TRASPORTO MARITTIMI DA/PER LE ISOLE MINORI DELLA REGIONE SICILIA**  
IN LIBERO MERCATO AI SENSI DELLA MISURA 2, PAR. 4 DELL'ALLEGATO ALLA DELIBERA ART N. 22/2019

**VERIFICA DEL MERCATO**  
**AMBITO ISOLA DI PANTELLERIA**

**SCHEDA DA RESTITUIRE ALL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE**  
[dipartimento.infrastrutture@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.infrastrutture@certmail.regione.sicilia.it)

**COMPAGNIA DI NAVIGAZIONE:**

sede

P.Iva

posta certificata

Preso atto di quanto riportato nella "Relazione di consultazione del mercato" e considerato il proprio interesse commerciale, questa Compagnia di navigazione ritiene possibile l'effettuazione del servizio di trasporto marittimo con mezzi navali Ro-Ro e/o Unità Veloci **in regime di libero mercato e senza compensazione pubblica** su una o più delle linee dell'Ambito di seguito riportate e/o su altra/e linea/e per che ritiene possa/possano egualmente garantire le esigenze di collegamento con le isole minori della Sicilia?

( si invitano le Compagnie di navigazione a rispondere ai quesiti sotto elencati)

**SCHEDA AMBITO PANTELLERIA**

**LINEE PROGRAMMATE PER I SERVIZI INTEGRATIVI (REGIONALI)**

**SI**

**NO**

**MOTIVAZIONE**

*(In caso di risposta negativa, indicare le ragioni che non consentono di perseguire il proprio interesse commerciale; in caso di risposta positiva compilare, per ciascuna linea indicata, la Scheda successiva)*

TRAPANI – PANTELLERIA

MAZARA DEL V. – PANTELLERIA

**Inserire eventuali altre linee sulle quali si ritiene di poter effettuare il servizio.**

**ALTRE LINEE**

**MOTIVAZIONE**

Con riferimento alla rilevazione della domanda di mobilità effettuata nella relazione allegata, esplicitare per

**SULLE QUALI SI RITIENE DI POTER EFFETTUARE IL SERVIZIO DI TRASPORTO MARITTIMO**

quali ragioni si ritiene eventualmente che le linee avanti indicate sia sostituibile rispetto a quelle attualmente in regime di OSP. (ad esempio: accessibilità via terra dei porti e per O/D finali dei viaggi; volume della domanda di passeggeri e/o merci; adeguatezza delle banchine; adeguatezza degli approdi; ecc.)


**SERVIZI DI TRASPORTO MARITTIMI DA/PER LE ISOLE MINORI DELLA REGIONE SICILIA  
IN LIBERO MERCATO AI SENSI DELLA MISURA 2, PAR. 4 DELL'ALLEGATO ALLA DELIBERA ART N. 22/2019**

**COMPAGNIA DI NAVIGAZIONE:**

**SCHEMA LINEA AMBITO PANTELLERIA**

(Compilare la scheda per ciascuna linea indicata con "SI" nella scheda di Ambito)

<b>LINE A:</b>	<i>(indicare la linea per la quale si compila la scheda E ripetere per ogni linea di interesse)</i>						
<b>1</b>	<b>SPECIFICARE, BARRANDO LA CASELLA CORRISPONDENTE, SE SI È IN GRADO DI GARANTIRE IL SERVIZIO DI COLLEGAMENTO MARITTIMO TOTALMENTE O PARZIALMENTE IN LIBERO MERCATO</b>	<b>TOTALMENTE in libero mercato</b>	<input type="checkbox"/>	<b>PARZIALMENTE in libero mercato</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>1.1</b>	<b>Motivare la risposta</b>						
<b>SERVIZI ANALOGHI ATTUALMENTE OFFERTI</b>							
<b>2</b>	<b>PRECISARE SE SI STANNO ATTUALMENTE FORNENDO SERVIZI CON UNITÀ VELOCI E/O RO-RO ANALOGHI SU QUESTA LINEA</b>	<b>Unità Veloci</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ro-Ro</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nessun servizio</b>	<input type="checkbox"/>
<b>2.1</b>	<b>In caso di risposta affermativa (U.V. e/o Ro-Ro), fornire indicazioni circa l'attuale operativo</b>						
<b>3</b>	<b>SPECIFICARE LA REGOLARITÀ E LA FREQUENZA NELL'ARCO DELL'ANNO (O DEI PERIODI) CHE SI RITIENE DI POTER GARANTIRE PER LA LINEA IN OGGETTO</b>						

<b>3.1</b>	<b>Periodo dell'anno</b>												
	<b>Alta Stagione</b>	<b>Media Stagione</b>	<b>Bassa Stagione</b>				<b>Altro periodo dell'anno /pluriennale (inserire qui e barrare sotto)</b>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
<b>3.2</b>	<b>Numero di corse/settimana</b>												
	<b>FASCIA ORARIO</b>	<b>PUNTA MATT</b>	<b>PUNTA MATT</b>	<b>MORB MATT</b>	<b>MORB MATT</b>	<b>PUNTA POM</b>	<b>PUNTA POM</b>	<b>MORB POM</b>	<b>MORB POM</b>	<b>PUNTA SERA</b>	<b>PUNTA SERA</b>	<b>MORB SERA</b>	<b>MORB SERA</b>
	<b>DIREZIONE</b>	<i>A</i>	<i>R</i>	<i>A</i>	<i>R</i>	<i>A</i>	<i>R</i>	<i>A</i>	<i>R</i>	<i>A</i>	<i>R</i>	<i>A</i>	<i>R</i>
	<b>NUMERO CORSE/SETTIMANA</b>												
<b>Numero di corse totali per l'intero periodo che si ritiene di poter garantire complessivamente:</b>													
<b><i>Segue - SCHEDE LINEA AMBITO PANTELLERIA</i></b>													
<b>4</b>	<b>SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL NAVIGLIO CHE SI RITIENE DI POTER METTERE A DISPOSIZIONE PER IL SERVIZIO, TENUTO CONTO DELLE DISPOSIZIONI NORMATIVE VIGENTI PER LA EFFETTUAZIONE DEI SERVIZI DI TRASPORTO DI LINEA, DELLE CARATTERISTICHE E DEI VINCOLI STRUTTURALI DEGLI APPRODI ESISTENTI E DELLE CARATTERISTICHE TECNICO NAUTICHE RICHIESTE DA EVENTUALI ROTTE ALTERNATIVE POSSIBILI.</b>												
<b>4.1</b>	<b>Numero di unità navali</b>					<b>4.4</b>	<b>Età del naviglio</b>						
<b>4.2</b>	<b>Tipologia delle unità</b>					<b>4.5</b>	<b>Velocità e tempi di traversata</b>						
<b>4.3</b>	<b>Impatto ambientale</b>					<b>4.6</b>	<b>Capacità (pax/auto/merci)</b>						
<b>5</b>	<b>SPECIFICARE I SERVIZI DI BORDO E DI TERRA CHE SI RITIENE DI POTER OFFRIRE</b> (es: accoglienza e assistenza, accessibilità commerciale e bigliettazione elettronica, pulizia e comfort delle navi, spazio a bordo per la mobilità leggera, canali di informazione dell'utenza)												
<b>6</b>	<b>SPECIFICARE SE E IN CHE MISURA SI È IN GRADO DI GARANTIRE ACCESSIBILITÀ IMMEDIATA E DIRETTA AI SISTEMI DI ACQUISIZIONE E GESTIONE DEI RECLAMI DA PARTE DELL'UTENZA.</b>												
<b>7</b>	<b>TARIFFAZIONE</b>												
<b>7.1</b>	<b>INDICARE SE E IN CHE MISURA SI RITIENE DI POTER GARANTIRE FORME DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER PASSEGGERI RESIDENTI</b>												

7.2	INDICARE SE E A QUALI CATEGORIE DI UTENTI, OLTRE AI RESIDENTI, SI RITIENE POSSANO ESSERE ESTESE LE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE	
7.3	INDICARE SE SI RITIENE DI POTER GARANTIRE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER IL TRASPORTO DELLE MERCI, EVENTUALMENTE COMMISURATE ALLA TIPOLOGIA E AL VALORE DI ESSE	
7.4	INDICARE SE SI RITIENE DI POTER PRATICARE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER PASSEGGERI E MERCI PARI O PIÙ FAVOREVOLI DI QUELLE ATTUALMENTE IN VIGORE	
8	FORMULARE QUI EVENTUALI ULTERIORI OSSERVAZIONI A RIGUARDO DELLE ESIGENZE E DELLE PROPOSTE EMERSE IN SEDE DI CONSULTAZIONE PUBBLICA	
<b>ALTRE OSSERVAZIONI/PRECISAZIONI</b>		

