

| | | |
|---|------------------------------|---|
| ALLA CAPITANERIA DI PORTO DI SIRACUSA | | Marca da bollo da euro 16.00 |
| Per il tramite della CAPITANERIA DI PORTO DI | | |
| <i>Capitaneria di Porto di iscrizione a cui inviare/presentare istanza</i> | | |
| Il Sottoscritto: | | |
| | | |
| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> | <i>Nato a</i> |
| | | |
| <i>Data di nascita</i> | <i>Comune di Residenza</i> | <i>Indirizzo</i> |
| | | |
| <i>Provincia di Residenza</i> | <i>Recapito Telefonico/i</i> | <i>Indirizzo e-mail</i> |
| <i>Codice fiscale:</i> | | |
| Iscritto nelle matricole della Gente di Mare di Prima categoria del | | |
| | | |
| <i>Compartimento marittimo</i> | <i>matricola</i> | <i>Qualifica/abilitazione professionale</i> |
| Visto l'avviso d'esami di codesta Capitaneria di Porto in data _____ | | |
| CHIEDE | | |
| Ai sensi del D.M. 25.07.2016 n. 251 di essere ammesso all'esame per il conseguimento: | | |
| <i>(barrare la voce che interessa)</i> | | |
| <i>Certificazione di addestramento di coperta</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Comune di Guardia di Coperta (Art. 10) | | |
| <input type="checkbox"/> Marittimo Abilitato di Coperta (Art. 11) | | |
| <i>Certificazione di Addestramento di Macchina</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Comune di Guardia in Macchina (Art. 20) | | |
| <input type="checkbox"/> Marittimo Abilitato di Macchina (Art. 21) | | |
| <input type="checkbox"/> Comune Elettrotecnico (Art. 22) | | |
| ALLEGA | | |
| <input type="checkbox"/> attestazione dei requisiti per il conseguimento dei certificati di addestramento | | |
| <input type="checkbox"/> Bolletta doganale n. _____ del ____/____/_____, di € 1,94, regolarmente registrata presso l'Autorità Marittima che ha rilasciato l'ordine di introito, attestante il pagamento della tassa d'esame | | |
| <input type="checkbox"/> Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità. | | |
| <input type="checkbox"/> Copia fotostatica del libretto di addestramento (comuni di guardia di coperta/macchina). | | |
| DICHIARA | | |
| di osservare le misure precauzionali specifiche previste dal sistema normativo di riferimento e vigenti al momento delle prove d'esami finalizzate al contenimento del contagio COVID-19 sul territorio nazionale. | | |
| NOTA INFORMATIVA D.L.vo 196/2003 | | |
| <i>I dati personali forniti saranno raccolti e custoditi nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Sottoscrivendo la presente il candidato acconsente al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili per il conseguimento delle finalità della presente istanza.</i> | | |
| _____ data/____/____/_____ | IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE | |
| Firma (leggibile e per esteso) | | |
| Si attesta che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in data _____ dal Sig. | | |
| _____, alla presenza del sottoscritto. | | |