



Al direttore dei corsi di formazione marittima
First Aid e Medical care dell'ente autorizzato
ai sensi del DM 16 giugno 2016

Oggetto: domanda di iscrizione ai corsi di cui al Decreto Ministeriale 16 giugno 2016 - "Attuazione dell'articolo 11 del decreto legislativo 12 maggio 2015, n.71, in materia di modalità e contenuti dei corsi per il rilascio dei certificati di addestramento per i lavoratori marittimi", pubblicato in Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie Generale - n. 195 del 22 agosto 2016.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ CAP _____
Città _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

ISCRITTO nelle matricole della Gente di Mare al numero: _____
presso il Compartimento Marittimo di _____

NON ISCRITTO nelle matricole della gente di mare:

A) Aspirante Ufficiale da diporto 2° classe che ha presentato domanda per l'ottenimento del titolo di ufficiale di navigazione del diporto di 2° classe presso il Compartimento Marittimo di _____

B) Altri lavoratori Marittimi imbarcati a passaporto o con altro documento di identità come da documento allegato: Tipologia documento _____ nr. del documento _____ rilasciato da _____
in data _____ scadente in data _____

C) Altre categorie di lavoratori marittimi di 3° categoria non iscritti nelle matricole della gente di mare come da documento allegato: Tipologia documento _____ nr. del documento _____ rilasciato da _____ in data _____ scadente in data _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso di

- FIRST AID Aggiornamento FIRST AID (refresh)
 MEDICAL CARE Aggiornamento MEDICAL CARE (refresh)

E allega alla presente:

- Copia del documento di identità
- Copia del codice fiscale
- Copia della prima pagina del libretto di navigazione (ove presente)
- Copia del certificato di competenza (IMO) (ove previsto)
- Copia della pagina del libretto di navigazione, riferita all'ultimo imbarco (ove previsto)
- Copia della visita biennale (ove previsto)
- Copia del certificato in possesso (nei casi di refresh)
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni di cui all'articolo 46, comma 1, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445
- Marca da bollo (ove prevista)

Data _____ Firma _____

Eventuale Spazio riservato all'Autorità Marittima (per gli iscritti nelle matricole)

Si attesta che il richiedente è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente ai fini della partecipazione ai corsi di formazione ed aggiornamento sanitario per il personale della Marina Mercantile di cui al Decreto 16 giugno 2016.

Data _____ Visto e timbro _____