SPAZIO RISERVATO ALL' UFFICIO	**PROT. n.** _____ **Data** _____ **Allegati:** □ Dichiarazione sostitutiva DPR 445/2000 art 47 □ Copia conforme all'originale del libretto di navigazione □ Altro ....

All' USMAF – SASN
Campania e Sardegna
UT NAPOLI PORTO
Varco Immacolatella Vecchia
Interno Porto NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____
Nome e cognome

nato/a il ____/_____/_____ a _____(_____)
città *sigla provincia*

e residente a _____ (_____)
città *sigla provincia*

in via/piazza _____ n. _____

doc. di identità n. _____ rilasciato da_____ in

data_____ Codice Fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

iscritto/a nelle matricole della Gente di Mare della Capitaneria di Porto di

_____al n. _____,

CHIEDE

la convalida, ai sensi del comma 2 o del comma 3 dell'articolo 9 del D.M. 16 giugno 2016 - Attuazione dell'articolo 11 del Decreto Legislativo 12 maggio 2015, n. 71 - dell'attestato di addestramento in

□ **" *Medical Care* "**

□ **" *First Aid* "**

Rilasciato il _____

Napoli _____/____/_____
Data richiesta

_____
firma

□ **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

□ **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....(prov.....).....Stato.....

il____/____/_____

e residente a .....(prov.....).....Stato.....

in Via.....n.....c.a.p.....

tel.....indirizzo e-mail ..... documento di

riconoscimento.....rilasciato da .....il .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci decade dai benefici ottenuti e incorre nelle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 183/2011

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e/o informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____

(luogo e data) (firma del/della richiedente)