

Spett.le Comando Capitaneria di Porto
Ufficio Gente di mare

Oggetto: Richiesta rilascio certificato **Marittimo Abilitato di Coperta**
Decreto Ministeriale 25.07.2016 (G.U. n.183 del 6-8-2016)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n _____ tel _____
C.F: _____ iscritto nelle matricole della gente di mare del
compartimento marittimo di _____ al n. _____ ai sensi delle
norme transitorie di cui all'art.25 comma 1 lettera "a" del Decreto Ministeriale di cui all'oggetto

CHIEDE

il rilascio del certificato di **Marittimo Abilitato di Coperta** essendo in possesso dei seguenti requisiti:

- abilitazione di Comune di Guardia in Coperta
- avere effettuato 12 mesi di navigazione con tale qualifica nei sessanta precedenti l'entrata in vigore del decreto di cui all'oggetto

Alla presente allega:

- ✚ copia certificato abilitazione Comune di Guardia di Coperta
- ✚ copia libretto di navigazione

Luogo e data _____

In Fede
