

RICHIESTA DI **RINNOVO** DEL CERTIFICATO DI RADIO OPERATORE GMDSS

(solo con **iscrizione alla Gente di Mare**)

**Spazio riservato
all'apposizione della
marca da bollo di
€ 16,00 da annullare**

AI MINISTERO DELLE IMPRESE E MADE IN ITALY

**Dipartimento per i Servizi Interni, Finanziari, Territoriali
e di Vigilanza**

Direzione Generale per i Servizi Territoriali

- Commissione Esame GMDSS -

Viale America, 201 - 00144 ROMA

Tel. 06 5444 2910 - 06 5444 2825

e-mail: dgscerp.gmdss@mise.gov.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in(Via/Piazza) _____ C.A.P. _____

città _____ prov. _____

recapiti telefonici: _____ indirizzo e-mail: _____

Chiede il RINNOVO del certificato di Radio Operatore GMDSS _____ (indicare se **GOC** o **ROC**)

n° _____ rilasciato dal Ministero dello Sviluppo Economico in data _____

Dichiara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito dalle norme recate dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente:

1. di essere iscritto/a al Compartimento Marittimo di: _____ matricola n°: _____.
2. di possedere i requisiti di cui all'art. 3, comma 2 del Decreto Direttoriale della DGSCERP in data 26 luglio 2017 lettere:
 - a) dodici (12) mesi anche non continuativi a far tempo dalla data di rilascio del certificato;
 - b) in alternativa aver frequentato e superato, con esito favorevole, un corso di aggiornamento (minimo 40 ore) sui programmi in vigore presso le scuole riconosciute ai sensi del D. M. 26 gennaio 2016;
 - c) di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica di cui all'art. 11, comma 1, lettera b) del D.Lvo 12 maggio 2015, n. 71;

Allega alla presente:

1. originale del certificato GMDSS **GOC** o **ROC**;
2. fotocopia del libretto di navigazione (comprensiva della prima pagina) o certificazione attestante il corso di aggiornamento;
3. certificato di visita biennale con riferimento a "Esame Udito" ed "Esame Vista" (Mod. BN2/STCW) in corso di validità;
4. fotocopia fronte-retro di documento di identità in corso di validità;
5. allegare seconda marca da bollo da € 16,00

Data _____

Firma _____

(leggibile)