**Allegato 1**

**Rev. 05 del 03.01.18**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.T.T.L. “Caio Duilio”**

**Istituto Tecnico Nautico**

**Via La Farina n. 70**

**98123 Messina**

**Il/la sottoscritto/a:**

**Nato/a a: il**

**Residente a: Provincia di**

**Indirizzo: C.A.P.**

**Recapito Telefonico: Cellulare:**

**Documento: Codice Fiscale:**

**Indirizzo E-mail**

Compagnia di navigazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iscritto alla Prima Categoria della GdM con matricola n. Compartimento di:**

in possesso:

* del certificato di abilitazione professionale di Primo Ufficiale di Navigazione
* del certificato di abilitazione professionale di Primo Ufficiale di Macchina
* del certificato di abilitazione professionale di Comandante
* del certificato di abilitazione professionale di Direttore di Macchina

**CHIEDE**

* di essere ammesso/a alla frequenza del corso di preparazione all’Esame finale, incluso l’esame finale nell’edizione del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ *ed in* *seconda opzione*: edizione del \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per
* Coperta
* Macchina

Allega inoltre

1. Fotocopia del libretto di navigazione (frontespizio, prima pagina e pagina ultimo imbarco)
2. Certificato di Competenza
3. Fotocopia del Documento d’identità in corso di validità (duplice facciata)
4. Fotocopia della Tessera Sanitaria o del Codice Fiscale (duplice facciata)
5. Dichiarazione di non aver già sostenuto l’Esame Finale presso altro Istituto

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare le condizioni descritte nella Scheda Corso, della quale la presente è un allegato.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Firma estesa e leggibile |
|  |  |

Il/La sottoscritto/a preso atto dell’informativa fornita dall’I.T.T.L. “Caio Duilio” e dei diritti riconosciuti dall’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara di prestare il proprio consenso ai sensi degli artt. 23 e 24, al trattamento dei propri dati nei termini e con le finalità individuati dall’informativa stessa.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Firma estesa e leggibile |

**Allegato 2**

**Rev. 05 del 03.01.18**

**AUTOCERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Il/La sottoscritto/a:**

**Nato/a a: il**

**Residente a: Provincia di**

**Indirizzo: C.A.P.**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

# DICHIARA

di non aver già sostenuto l’esame finale per il conseguimento delle competenze di livello direttivo per Comandanti, Direttori di Macchine e Primi Ufficiali presso altro Istituto.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Il Dichiarante |
|  |  |

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.