



MOD 23.02 D - rev0 del 03.11.2020

Modulo di **Iscrizione** ai corsi IMO STCW 95 (**Basic Training**)

Cognome													Sesso	M	F		
Nome																	
Nato/a													Prov.				
Il																	
	Giorno			Mese			Anno										
Cod. Fiscale																	
Residente a													Prov.				
Via/Piazza													n°				
Cap						Telefono					Email						
Comp. Marittimo					Matricola					Cat.			Data iscrizione alla gente di mare				

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza del corso:

Scurezza Personale e Responsabilità Sociali (PSSR) <u>18 ore</u> (A-VI/1-4); D.D. Ministero dei Trasporti 19.06.2001	
Primo Soccorso Sanitario Elementare (PRIMSOCASAN) <u>8 ore</u> (A-VI/1-3); D.D. Ministero dei trasporti 28.12.2009 – G.U. n. 12 del 16.01.2010	
Sopravvivenza e Salvataggio (da svolgersi presso centro convenzionato con nostra struttura)	
Antincendio di Base (da svolgersi presso centro convenzionato con nostra struttura)	

- Barrare con una croce il corso e/o i corsi di interesse
- L'avvio dei corsi, è vincolato ad un numero **minimo di iscritti**
- Per avere conferma delle date di erogazione e la disponibilità di posti liberi si consiglia di contattare il responsabile dell'ufficio tecnico **Prof. Tonio P. Cavassa** tel. **349 8494705**
- Il costo totale dei **due corsi** (26 ore) **gestiti direttamente da noi**, è fissato in € **300,00**.
- Il pagamento tramite bonifico bancario deve essere effettuato sul conto corrente dell'Istituto Globale Carloforte con il seguente codice IBAN: **IT25 R030 6943 8611 0000 0046 005** Banca Intesa San Paolo, indicando in causale **nome, cognome, denominazione corso, mese e anno di riferimento**.
- I **due corsi** da svolgersi presso i centri convenzionati hanno un costo di € **500,00** e verranno pagati direttamente a loro

Questa richiesta dovrà essere inviata via email a corsimarittimicarloforte@gmail.com o consegnata **all'ufficio tecnico dell'istituto** allegando i seguenti documenti:

1. Ricevuta che attesti l'avvenuto pagamento
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
3. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria
4. Copia del libretto di navigazione (prima pagina con fotografia e matricola, pagina con ultimo imbarco, titoli professionali e allegato che attesti la registrazione dei corsi)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma _____

Luogo e data _____

Corso Battellieri, 32 - 09014 Carloforte (SU)