

Patente n° \_\_\_\_\_

MC 2462 n° \_\_\_\_\_

**All' U.M.C. di NAPOLI**

<b>Codice/Timbro Scuola Nautica</b>	<b>Codice/Timbro Consorzio</b> (eventuale)

*Marca operativa* (riservato all'ufficio)

<b>Autocertificazione ai sensi a norma degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000</b>			
<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Comune di nascita</i>		<i>Data di nascita</i>	
<i>Comune di residenza</i>		<i>Provincia di residenza</i>	
<i>Via/Piazza</i>	<i>N° civico</i>	<i>Tel.</i>	

**Foto formato Tessera  
4 x 3,5 cm**

Dichiaro che la foto riproduce il sottoscritto

Firma

.....

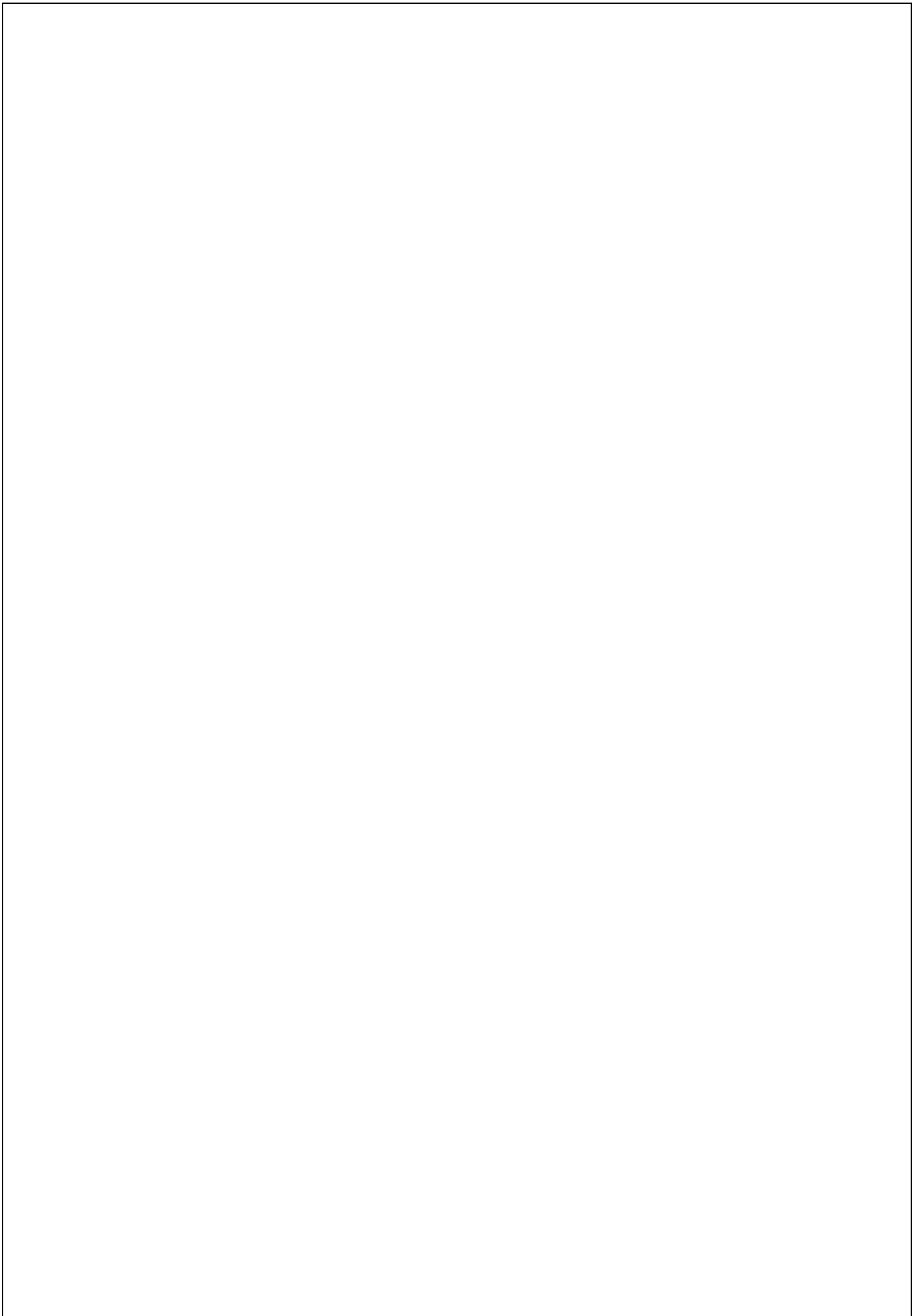
**CHIEDE**

*(Compilare uno solo dei seguenti campi)*

<b>A</b>	<p>L'ammissione agli esami per il conseguimento della abilitazione al comando ed alla condotta di unità da diporto a motore entro le dodici miglia dalla costa di categoria:</p> <p>Categoria    A <input type="checkbox"/>    B <input type="checkbox"/>    C <input type="checkbox"/></p> <p>A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:</p> <p>a) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 37 del D.M. n° 146 del 29 luglio 2008;</p> <p>b) di non aver presentato altrove domanda per conseguire la medesima patente.</p>
<b>B</b>	<p>La sostituzione/duplicato della patente nautica n° _____ rilasciata in data _____ da Codesto Ufficio, a seguito del deterioramento o smarrimento/distruzione del documento di cui all'allegata denuncia presentata all'Autorità di P.S. (cancellare le voci da escludere).</p> <p>Dichiara a tal proposito di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 37 del D.M. n° 146 del 29 luglio 2008.</p>
<b>C</b>	<p>La convalida della patente nautica n° _____ rilasciata in data _____ da Codesto Ufficio.</p> <p>Dichiara a tal proposito di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 37 del D.M. n° 146 del 29 luglio 2008.</p>
<b>D</b>	<p>L'aggiornamento della residenza della patente nautica n° _____ rilasciata in data _____ da Codesto Ufficio.</p>

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_



1ª PROVA TEORIA	2ª PROVA TEORIA	1ª PROVA GUIDA	2ª PROVA GUIDA
<b><u>Esito Carteggio</u></b>	<b><u>Esito Carteggio</u></b>	<b><u>Esito</u></b>	<b><u>Esito</u></b>
Idoneo <input type="checkbox"/>	Idoneo <input type="checkbox"/>	Idoneo <input type="checkbox"/>	Idoneo <input type="checkbox"/>
Respinto <input type="checkbox"/>	Respinto <input type="checkbox"/>	Respinto <input type="checkbox"/>	Respinto <input type="checkbox"/>
<b><u>Esito Quiz</u></b>	<b><u>Esito Quiz</u></b>		
Idoneo <input type="checkbox"/>	Idoneo <input type="checkbox"/>		
Respinto <input type="checkbox"/>	Respinto <input type="checkbox"/>		
Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Aula <input type="text"/>	Aula <input type="text"/>	Luogo <input type="text"/>	Luogo <input type="text"/>
Codice esaminatore <input type="text"/>	Codice esaminatore <input type="text"/>	Codice esaminatore <input type="text"/>	Codice esaminatore <input type="text"/>
<i>Nome/Cognome esaminatore</i>	<i>Nome/Cognome esaminatore</i>	<i>Nome/Cognome esaminatore</i>	<i>Nome/Cognome esaminatore</i>
.....	.....	.....	.....
<i>Firma esaminatore</i>	<i>Firma esaminatore</i>	<i>Firma esaminatore</i>	<i>Firma esaminatore</i>
.....	.....	.....	.....
<i>Firma candidato</i>	<i>Firma candidato</i>	<i>Firma candidato</i>	<i>Firma candidato</i>
.....	.....	.....	.....
Doc. di riconoscimento	Doc. di riconoscimento	Doc. di riconoscimento	Doc. di riconoscimento
.....	.....	.....	.....

**In caso di ASSENZA del candidato compilare la seguente tabella:**

1ª PROVA TEORIA	2ª PROVA TEORIA	1ª PROVA GUIDA	2ª PROVA GUIDA
Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cod. esaminatore <input type="text"/>	Cod. esaminatore <input type="text"/>	Cod. esaminatore <input type="text"/>	Cod. esaminatore <input type="text"/>
<i>Firma esaminatore</i>	<i>Firma esaminatore</i>	<i>Firma esaminatore</i>	<i>Firma esaminatore</i>
.....	.....	.....	.....

Note:.....  
.....  
.....

Numero di iscrizione registro: