|  |
| --- |
| Richiesta di svolgimento dell'esame per conduttori di battelli |
| L'impresa di navigazione concessionaria (ITC) chiede all'Ufficio federale dei trasporti (UFT) di effettuare  |       |
| **[ ]**  | l'esame di conduttore di battelli per la categoria | B       |
| **[ ]**  | l'esame per l'estensione alla categoria  | B       |
| limitatamente ai seguenti specchi o corsi d'acqua: |       |
| **Dati per l'esame teorico** |
| Data d'esame auspicata: |  |
| Luogo d'esame auspicato: |  |
| Nome e cognome del/della candidato/a: |   |
| Professione: |       |
| Via: |       |
| NPA / luogo: |   |
| Paese: |  |
| E-mail (facoltativo): |  |
| Data di nascita: (giorno / mese / anno) |  |
| Attinenza (Paese d'origine per gli stranieri): |  |
| **Dati per l'esame pratico** |
| Data d'esame auspicata: |  | (giorno / mese / anno) |
| Data in cui il candidato/a è entrato/a nel servizio nautico di un'impresa di navigazione con concessione federale |  | (giorno / mese / anno) |
| Esame di marinaio semplice superato: |  Sì **[ ]**  |  No **[ ]**  | (necessario al primo esame) |
| I requisiti medici sono rispettati: |  Sì **[ ]**  |  No **[ ]**  |  |
| Data di rilascio dell'ultimo certificato medico:  |   | (giorno / mese / anno) |
| Il candidato/a porta occhiali / lenti a contatto: |  Sì **[ ]**  |  No **[ ]**  |  |
| **Allegati:**(devono essere allegati all'iscrizione per l'esame pratico) | [ ]  | Rapporto delle ultime due esercitazioni dei ruoli di bordo |
| **[ ]**  | 1 foto tessera recente (al massimo di un anno in caso di licenza nuova), formato min. 35 x 45 mm |
| **[ ]**  | Permesso cantonale (se disponibile) |
| **[ ]**  | Licenza federale per conduttori di battelli (se disponibile) |
| Osservazioni: |  |
| **L'impresa conferma che sono adempiute le condizioni cui devono sottostare i conduttori secondo l'ordinanza del** **14 marzo 1994 concernente la costruzione e l'esercizio dei battelli e delle installazioni delle imprese pubbliche di** **navigazione e delle relative disposizioni esecutive.**  |
| Luogo e data:  |  |
| Firma del candidato:  | Firma dell'impresa:  |