|  |
| --- |
| Richiesta di estensione dell’area geografica di navigazione |
| L'impresa di navigazione concessionaria (ITC) richiede all'Ufficio federale dei trasporti (UFT)  | ITC       |
| **[ ]**  | l’estensione dell’area geografica di navigazione per il | Lago       |
| **[ ]**  | un’autorizzazione radar per il | Lago       |
| **Dati della candidata o del candidato** |
| 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 della formazione interna per la nuova area geografica di navigazione** |
| Formazione assolta tra il … e il … |       |       | (giorno / mese / anno) |
| Responsabile della formazione: |       |
| Data dell'esame interno per l’estensione dell'area geografica di navigazione:  |  | (giorno / mese / anno) |
| I requisiti medici sono rispettati: |  Sì **[ ]**  |  No **[ ]**  | (allegare una copia del certificato medico) |
| Data di rilascio dell'ultimo certificato medico:  |   | (giorno / mese / anno) |
| Il/la candidato/a porta occhiali / lenti a contatto: |  Sì **[ ]**  |  No **[ ]**  |  |
| **Allegati:**Devono essere allegati alla richiesta. | [ ]  | Rapporto di tutte le esercitazioni dei ruoli di bordo (1x) |
| **[ ]**  | 1 foto tessera recente (al massimo di un anno in caso di licenza nuova), formato min. 35 x 45 mm |
| **[ ]**  | Attuale licenza federale di condurre |
| **[ ]**  | Certificato di pronto soccorso per conduttori di battelli con un equipaggio nautico di una persona |
| **[ ]**  | Documento attestante la formazione |
| **[ ]**  | Verbale d’esame |
| **[ ]**  | Documento attestante la formazione e l’esame per l’ottenimento dell’autorizzazione radar |
| 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 secondo le relative disposizioni esecutive.**  |
| Luogo e data:  |  |
| Firma del/della candidato/a:  | Firma dell'impresa:  |