

DOMANDA RILASCIO CERTIFICATO **SRC** E **LRC** SENZA ESAMI PER EQUIPOLLENZA
CON CERTIFICATO **GOC**, **ROC** e **LRC** RILASCIATO DAL MINISTERO DELLE IMPRESE E MADE IN ITALY

**Spazio riservato
all'apposizione della
marca da bollo di
€ 16,00 da annullare**

Al MINISTERO DELLE IMPRESE E MADE IN ITALY

**Dipartimento per i Servizi Interni, Finanziari, Territoriali e
di Vigilanza**

Direzione Generale per i Servizi Territoriali

- Commissione Esame GMDSS -

Viale America, 201 - 00144 ROMA

Tel. 06 5444 2825 - 06 5444 2910

e-mail: gmdss@mise.gov.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in (Via/Piazza) _____ C.A.P. _____

città _____ prov. _____

recapiti telefonici: _____ indirizzo e-mail: _____

consapevole delle conseguenze civili e penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m., per il caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, in applicazione dell'art. 5 del D.D. 26 luglio 2017, quale titolare di *(barrare la/le caselle di interesse)*:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificato GOC | } | <input type="checkbox"/> richiede il rilascio del Certificato LRC con esonero dal relativo esame. |
| | | <input type="checkbox"/> richiede il rilascio del Certificato SRC con esonero dal relativo esame. |
| <input type="checkbox"/> Certificato ROC | } | richiede il rilascio del Certificato SRC con esonero dal relativo esame. |
| <input type="checkbox"/> Certificato LRC | | |

Allega alla presente:

1. copia del certificato GMDSS (**GOC** o **ROC**) od **LRC** di cui è in possesso;
2. due (2) fotografie uguali formato tessera su fondo bianco;
3. fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
4. marca da bollo di € 16,00 *(da apporre sul certificato in fase di rilascio)*.

Data _____

Firma *(leggibile)* _____

Nota bene: l'equipollenza è riconosciuta solo sui certificati rilasciati dal Ministero delle Imprese e Made in Italy
(ex Ministero dello Sviluppo Economico)