

(LRC/SRC)

**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 _____

Codice fiscale _____

residente in(Via/Piazza) _____

città _____ prov. _____ C.A.P. _____

recapiti telefonici: _____ indirizzo e-mail: _____

Chiede di essere ammesso/a a partecipare agli esami per il conseguimento del Certificato di Radio Operatori GMDSS, in base alla normativa vigente

Long Range Certificate **(LRC)**

Short Range Certificate **(SRC)**

Allega alla presente:

1. attestazione del versamento tassa esami di **€ 25,00** (Nota 1);
2. tre (3) fotografie uguali formato tessera su fondo bianco;
3. fotocopia fronte-retro di documento di identità in corso di validità;

Data _____

Firma _____

(leggibile)

Nota 1

Le modalità di versamento devono essere effettuate tramite la piattaforma Pago PA. Per maggiori informazioni seguire le **istruzioni di pagamento DGST**.

Nel Portale pagamenti DGST selezionare come oggetto del Nuovo pagamento **04-GMDSS Certificati GMDSS**.