

Alla Capitaneria di Porto
Sezione Tecnica
74100 – Taranto

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via
_____ al n° _____ iscritto /già iscritto al n° _____ del
Registro sommozzatori in servizio locale, di cui al Decreto dell'allora Ministero della Marina
Mercantile del 13 gennaio 1979 e successive modifiche ed integrazioni, tenuto dalla
Capitaneria di Porto di Taranto, ovvero in possesso dell'autorizzazione all'esercizio
dell'attività di sommozzatore temporanea rilasciata in data _____ da
Compamare/Circomare di _____

COMUNICA

che in data _____ con inizio alle ore _____ e presumibilmente
fino alle ore _____ effettuerà, in qualità di Diving Supervisor/Preposto alla Sicurezza (DS) la
seguente operazione subacquea, assicurandone l'adempimento di tutte le norme di cui al
Regolamento di Sicurezza e dei Servizi Marittimi del Porto di Taranto, approvato con
Ordinanza n°70/2011 in data 18 marzo 2011 di quest a Capitaneria:

Taranto,

Firma del Diving Supervisor/preposto alla sicurezza