



N° ANNO.....

Modulo missione per attività in immersione o snorkeling

Il/La Sottoscritto/a Qualifica:
chiede di compiere la missione a:
per la seguente attività di:

- Immersione
- Snorkeling

Nell'ambito delle seguenti attività

- Ricerca
- Didattica

con inizio alle Ore del Giorno e termine alle Ore del Giorno

Dichiarazioni

- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti di abilitazione (brevetti) per le immersioni validi fino al (se con scadenza prevista)
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti d'idoneità psico-fisica all'attività subacquea accertati da Medico Iperbarico di Medicina del Lavoro ed Iperbarica, con attestato valido fino al.....
- Dichiaro di utilizzare bombole ed erogatori revisionati, con certificazione valida fino al.....
- Dichiaro di essere a conoscenza delle procedure di sicurezza e dei DPI previsti per le attività richieste.
- [NB: da compilare solo nel caso di immersioni in Aree Protette o in aree soggette a limitazione da Capitaneria di Porto] Dichiaro di essere in possesso dei permessi necessari ad effettuare l'immersione rilasciati da:

Programma dettagliato dell'attività d'immersione o di snorkeling

- Sito specifico (zona di mare) dove sarà effettuata l'immersione:
- Ora prevista di inizio immersione: ora prevista fine immersione:
- Profondità prevista: Durata prevista immersione:
- Nominativo del Responsabile di Missione (con funzione di preposto)
.....
- Nominativi di tutti i partecipanti alle immersioni:
- Se previsti natanti di appoggio indicare quali:

Il Dichiarante

Il RADRL

.....

.....

Il Responsabile delle attività subacquee

Data

.....

Genova,

Il Direttore del Dipartimento

Data

.....

Genova,