

Modulo missione per attività in immersione o snorkeling

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

Qualifica:

- Immersione
 Snorkeling

Nell'ambito delle seguenti attività

- Ricerca o Conto Terzi
 Didattica

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

Dichiarazioni riguardanti le attività in immersione

- 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:

Dichiarazioni riguardanti le attività di snorkeling

- 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:

Programma dettagliato delle attività in immersione o snorkeling

| Attività in immersione | Attività in snorkeling |
|---|--|
| Sito specifico (zona di mare) dove sarà effettuata l'immersione: | Sito specifico (zona di mare) dove saranno effettuato lo snorkeling: |
| Ora prevista di inizio immersione: Ora prevista fine immersione: | Ora prevista di inizio snorkeling: Ora prevista fine snorkeling: |
| Profondità prevista: Durata prevista immersione: | Nominativo del Responsabile di Missione (con funzione di preposto) |
| Nominativo del Responsabile di Missione (con funzione di preposto) | Nominativi di altri partecipanti allo snorkeling: |
| Nominativi di tutti i partecipanti alle immersioni: | Se previsti natanti di appoggio indicare quali: |
| Se previsti natanti di appoggio indicare quali: | |

Il Dichiarante

Il RADRL

Il Responsabile delle attività subacquee

Data

Il Direttore del Dipartimento

Data