

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

Data

Il RADRL

Data

Il Responsabile delle attività subacquee

Data

Il Direttore del Dipartimento

Data