|  |
| --- |
| **PERSONAL DATA / *DATI PERSONALI*** |
| Surname / *Cognome* |       |
| Name / *Nome* |       |
| Date of birth (dd/mm/yyyy)*Data di nascita (gg/mm/aaaa)* |       | Place of birth*Luogo di nascita* |       | Nationality*Nazionalità* |       |
| Hair colour |       | Eyes Colour |       | Height |       cm | Weight |       Kg |
| Fiscal Code (only Italian Seafarer) / *Codice Fiscale (solo marittimi italiani)* |       |
| Rank (Grado):       | Availability (Disponibilità)      |
| Street and house Nr*Via e No. civico* |       |
| ZIP code */ C.A.P* |       | City |       | Country*Nazione* |       |
| Phone Nr. / *No. Telefonico* |       | Mobile Phone/*Tel. Cellulare* |       |
| Email / *Posta elettronica* |       | Airport reference*Aeroporto di riferimento* |       |
| Next of kin Name*Nome della persona da avvisare in caso di emergenza* |       |
| Kinship*Grado di parentela* |       | Phone*Telefono* |       |

|  |
| --- |
| **PASSPORT DETAILS / *DETTAGLI PASSAPORTO*** |
| Passport Nr. / *No. di passaporto* |       |
| Date of issue (dd/mm/yyyy)*Data di rilascio (gg/mm/aaaa)* |       | Date of expiry (dd/mm/yyyy)*Data di scadenza (gg/mm/aaaa)* |       |
| Nationality / *Nazionalità* |       |

|  |
| --- |
| **NATIONAL SEAMAN BOOK DETAILS / *DETTAGLI LIBRETTO DI NAVIGAZIONE*** |
| S. Book Nr. / *Matricola* |       | Category (only italian seafarers) *Categoria (solo marittimi italiani)* |       |  |
| Place of issue / *Luogo di rilascio* |       |
| Date of issue (dd/mm/yyyy)*Data di rilascio (gg/mm/aaaa)* |       | Date of expiry (dd/mm/yyyy)*Data di scadenza (gg/mm/aaaa)* | [ ]  | Not expiring*senza scadenza* |
|       |

|  |
| --- |
| **MEDICAL AND FITNESS CERTIFICATION*****CERTIFICAZIONE MEDICA E DI SALUTE*** |
| **Certificate Title*****Titolo del certificato*** | **Issue**(dd/mm/yy)***Rilascio****(gg/mm/aa)* | **expire**(dd/mm/yy)***scadenza****(gg/mm/aa)* | **Validity / *Validità*** |
| Periodical medical examination*Visita medica periodica* |       |       | 1 or 2 years / *1 o 2 anni* |
| Medical examination with competent physician (only Italian flag vessels)*Visita medica con il medico competente (solo navi bandiera italiana)* |       |       | 1 year / *1 anno* |

*I confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by the Shipowner with whom I will serve.*

Confermo di accettare, eventuali, policy in materia di Droga e Alcol, in uso all’armatore presso il quale presterò servizio.

*I am also aware that the type of CBA proposed, the wage policy and the duration of the contracts will be defined from Shipowner*

Sono altresì consapevole che il tipo di CBA proposto, la policy in materia salariale e la durata dei contratti, saranno definiti dall’Armatore.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** (dd/mm/yyyy)***Data*** *(gg/mm/aaaa)* | **Seafarer Signature*****Firma del marittimo*** |  | **Date** (dd/mm/yyyy)***Data****(gg/mm/aaaa* | **Signature of Company or Manning Agent*****Firma rappresentante della Compagnia******o dell’Agenzia di Reclutamento*** |
|       |  |  |       |  |

|  |
| --- |
| **COMPETENCES CERTIFICATES (please attach in software or hardware copy)*****CERTIFICATI DI ABILITAZIONE (allegare in copia elettronica o cartacea)*** |
| Certificate of Competence*Certificato di Competenza* |  |
| Limitation (if any)*Eventuali limitazioni* |       |
| Issuing Administration*Amministrazione rilasciante* |       |
| Date of issue (dd/mm/yyyy)*Data di rilascio (gg/mm/aaaa)* |       | Date of expiry (dd/mm/yyyy)*Data di scadenza (gg/mm/aaaa)* |       |
| Administration issuing the endorsement*Amministrazione rilasciante la convalida* |       |
|  |  |
| STCW IV/2 - GMDSS Radio Operator Certificate*STCW IV/2 Certificato di operatore radio GMDSS*  |  |
| Limitation (ifany)*Eventuali limitazioni* |       |
| Issuing Administration*Amministrazione rilasciante* |       |
| Date of issue (dd/mm/yyyy)*Data di rilascio (gg/mm/aaaa)* |       | Date of expiry (dd/mm/yyyy)*Data di scadenza (gg/mm/aaaa)* |       |
| Administration issuing the endorsement*Amministrazione rilasciante la convalida* |       |

**STANDARD STCW 78/95 TRAINING CERTIFICATES - (please attach in software or hardware copy)**

***CERTIFICATI DI ADDESTRAMENTO STANDARD STCW 78/95 - (allegare in copia elettronica o cartacea)***

[ ]  *Allegato I o II* (*solo marittimi italiani***)**

[ ]  Basic Training - *Addestramento di Base* [ ]  Basic Training Refresh - *Aggiornamento per Addestramento di base*

[ ]  Personal Survival Techniques - *Sopravvivenza e salvataggio* [ ]  Basic Fire Fighting - *Antincendio di base*

[ ]  Elementary First Aid - *Primo Soccorso Elementare* [ ]  PSSR - Personal Safety& Social Responsability - *Sicurezza Per. e Resp. Sociale*

[ ]  Prof. in Surv. Craft and Resc. Boats – *MAMS* [ ]  Fast Rescue Boat - *Marittimo Abilitato per i Mezzi Veloci di Salvataggio*

[ ]  Advanced FireFighting - *Antincendio Avanzato* [ ]  Advanced FireFighting Refresh - *Aggiornamento per Antincendio Avanzato*

[ ]  Medical First Aid – Primo Soccorso medico [ ]  Medical Care – Assistenza Medica

[ ]  Ship Security Awareness - *Conoscenza delle Proc. di Security* [ ]  Ship Designated Security Duties - *Marittimo con Incarichi di Security*

[ ]  Ship Security Officer - *Ufficiale alla sicurezza* [ ]  RADAR Observation & Plotting - *Osservatore normale RADAR*

[ ]  ARPA - Automatic Radar Plotting Aid – *Elab. Aut. Dati RADAR* [ ]  RADAR - Bridge Team Work - Search and Rescue - *RADAR – ARPA - RES*

[ ]  ECDIS - *Sistema di Cartografia Elettronica* [ ]  Bridge Resource Management – Application of Leadership and Teamwork

[ ]  Use of Leadership and Man. Skills - *Uso della Leadership e Capacità manageriali*

[ ]  High Volt. Tech. – Op. Level - *High Volt. Tech.– Livello Op.* [ ]  High Volt. Tech. – Manag. Level - *High Volt. Tech.– Livello Direttivo*

[ ]  HACCP Training - *Addestramento HACCP*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref. Reg. and Certificate Title*****Reg. di Riferimento e Titolo del certificato*** | **Place of issue*****Luogo di rilascio*** | **Date of issue**(dd/mm/yy)***Data di rilascio****(gg/mm/aa)* | **Date of expire**(dd/mm/yy)***Data di scadenza****(gg/mm/aa)* |
| DP Induction*Addestramento DP di base* |       |       |       |
| DP Simulator*Addestramento DP avanzato* |       |       |       |
| DP Operator Certificate*Operatore DP* |       |       |       |
| **BOSIET -** Basic Offshore Safety Induction Emergency Training*Addestramento di base di sicurezza ed emergenza offshore* |       |       |       |
| **HUET -** Helicopter Underwater Escape Training*Addestramento per Emergenza Subacquea Elicottero* |       |       |       |
| **HERTL** – Helideck Emergency Response Team Leader*Addestramento per Direzione Squadra di Interventi Emergenza sul ponte elicottero* |       |       |       |
| **HOIT –** Helideck Operation Initial Training*Addestramento di base per operazioni sul elicottero* |       |       |       |
| **HERTH –** Helideck Emergency Response Training*Addestramento di Interventi di Emergenza sul ponte elicottero* |       |       |       |
| DP System Maintenance Training*Addestramento Manutenzione Sistema di Posizionamento Dinamico* |       |       |       |
| SafetyOfficer*Ufficiale alla Sicurezza* |       |       |       |
| Crane Operator*Gruista* |       |       |       |

|  |
| --- |
| **CATERING PERSONNEL CERTIFICATION*****CERTIFICAZIONE PERSONALE DI CAMERA E CUCINA*** |
| **Certificate Title*****Titolo del certificato*** | **Date of issue**(dd/mm/yy)***Data di rilascio****(gg/mm/aa)* | **Date of expire**(dd/mm/yy)***Data di scadenza****(gg/mm/aa)* | **Validity*****Validità*** |
| Sanitary Card (only Italian personnel on Italian flag vessels)*Libretto Sanitario (solo personale Italiano su navi bandiera italiana)* |       |       | 1 or 3 years*1 o 3 anni* |

|  |
| --- |
| **VACCINATIONS CERTIFICATES*****CERTIFICATI Di VACCINAZIONE*** |
| **Certificate Title*****Titolo del certificato*** | **Date of issue**(dd/mm/yy)***Data di rilascio****(gg/mm/aa)* | **Date of expire**(dd/mm/yy)***Data di scadenza****(gg/mm/aa)* | **Validity*****Validità*** |
| Antitetanus vaccination (Italian D.M. 16.09.75) – (only Italian vessels)*Vaccinazione antitetanica (D.M. 16.09.1975) – (solo navi bandiera Italiana)* |       |       | 10 years / *10 anni* |
| Yellow fever vaccination (if applicable)*Vaccinazione contro la Febbre Gialla (se applicabile)* |       |

|  |
| --- |
| **NOT MOTHER LANGUAGES KNOWLEDGE AND MASTERY*****CONOSCENZA E PADRONANZA DELLE LINGUE NON NATIVE*** |
| **Lingua / *Language*** | **Knowledge level / *Livello di conoscenza*** |
|  | **Oral / *Parlata*** | **Written / *Scritta*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |

|  |
| --- |
| **PREVIOUS MARITIME SERVICES** (insert last 10 employments)***PRECEDENTI IMBARCHI*** *(inserire ultimi 10 impieghi)* |
| **Ship’s name*****Nome nave*** | **Type*****Tipo*** | **Gross Tonnage*****Stazza Lorda*** | **Main Engine (kW)*****Apparato Motore (kW)*** | **Main Engine****(Brand and model)*****Apparato Motore (Marca e modello)*** | **Rank*****Grado*** | From (dd/mm/aa)*Dal (gg/mm/aa)* | To(dd/mm/aa)*Al (gg/mm/aa)* |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |       |       |  |       |       |