|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |