



## FEDERPESCA PUGLIA

### Accordi di Programma per la pesca – Regione Puglia

#### Progetto “*Centro di Assistenza ed Eccellenza in materia di Sicurezza nella Navigazione e nell’Attività di pesca*”

#### Centro Servizi Federpesca Puglia c/o Assopesca Molfetta

### RICHIESTA SERVIZIO DI CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA

#### RICHIEDENTE IL SERVIZIO:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (indicare le generalità) codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Iscritto presso l’Ufficio Marittimo di \_\_\_\_\_

- **Per le Imprese di pesca:**

in qualità di \_\_\_\_\_ dell’Impresa di pesca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(riportare ragione sociale dell’Impresa)*

con sede in \_\_\_\_\_

*(riportare sede e indirizzo dell’Impresa)*

Partita IVA \_\_\_\_\_ iscritta nel Rip della Capitaneria di Porto di

\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

M/P \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_ N°UE \_\_\_\_\_

Chiede di accedere ai servizi di assistenza e consulenza offerti dal “**Centro di Assistenza ed Eccellenza in materia di Sicurezza nella Navigazione e nell’Attività di pesca**”, gestito da Federpesca Puglia. Il servizio richiesto si riferisce ad una delle aree riportate nella allegata tabella.



## FEDERPESCA PUGLIA

Nel caso di richiesta d'integrazione della documentazione presentata o per eventuali ulteriori elementi conoscitivi sulla problematica rappresentata, la persona cui fare riferimento è il

Sig.: \_\_\_\_\_  
(nome, cognome)

\_\_\_\_\_  
(località e indirizzo)

I riferimenti telefonici sono: tel. \_\_\_\_\_, oppure  
(prefisso e numero)

cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_.  
(indirizzo di posta elettronica completo)

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Informativa ex articolo 10 legge 196/97** – I dati personali raccolti sono trattati e gestiti dal Centro Servizi Federpesca Puglia, istituito presso l'Associazione Armatori da Pesca di Molfetta nell'ambito degli Accordi di Programma Pesca della Regione Puglia, Progetto "Centro di Assistenza ed Eccellenza in materia di Sicurezza nella Navigazione e nell'Attività di pesca", ai soli fini delle attività consulenziali richieste e/o delle attività del progetto in riferimento e delle eventuali verifiche delle Autorità competenti.

**Autorizzazione al trattamento** – Io sottoscritto esprimo il consenso al trattamento dei dati personali raccolti per le finalità sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> DA COMPILARSI INTEGRALMENTE IN TUTTE LE SUE PARTI A PENA DI ESCLUSIONE DELLA DOAMANDA



## FEDERPESCA PUGLIA

CODICE	SERVIZI DI CONSULENZA E ASSISTENZA
001.	<p><b><i>Assistenza e consulenza normativo-legale in materia di sicurezza del lavoro ex Dlgs.vi 271/99 e 298/99</i></b> <b>Argomento:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>(indicare con precisione il caso e/o il problema per il quale si richiede il servizio consulenziale)</p>
002.	<p><b><i>Assistenza e consulenza tecnico – navale e specialistica in materia di sicurezza del lavoro ex Dlgs.vi 271/99 e 298/99</i></b> <b>Argomento:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>(indicare con precisione il caso e/o il problema per il quale si richiede il servizio consulenziale)</p>
003.	<p><b><i>Assistenza e consulenza del medico competente in materia di sicurezza del lavoro ex Dlgs.vi 271/99 e 298/99</i></b> <b>Argomento:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>(indicare con precisione il caso e/o il problema per il quale si richiede il servizio consulenziale)</p>

Allega la seguente documentazione:

---

---

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_