



MESSAGGIO IN PARTENZA
ON.LE
CAPITANERIA DI PORTO
UFFICIO COLLOCAMENTO GENTE MARE
GENOVA

E P.C. COMANDO **M/n MOBY wonder PORTO DI: GENOVA**

VOGLIATE PRESENTARE IL 10.07.25 AL LOCALE UFFICIO COLLOCAMENTO GENTE DI MARE RICHIESTA

ORDINARIA
PER UN **1 medico di bordo**

DA IMBARCARE SUL **M/n MOBY wonder 10.07.25 A GENOVA**

CONVENZIONE **T.DET.** ~~IN SOSTITUZIONE DEL PARIGRADO~~

CHE:

- SBARCA
 È SBARCATO

Ufficio Armamento
Capt. Massimo Barbetti
Staff Comandante Armamento
MOBY CIN S.p.A.


IL _____ PER: _____

**SI DICHIARA CHE NON E' AL MOMENTO DISPONIBILE PERSONALE FACENTE PARTE DEI TURNI
PARTICOLARI E CRL DELLA SOCIETA'E DELLE ASSOCIAZIONI DEI MEDICI DI BORDO.**

Livorno, 01.07.25

DATI ANAGRAFICI MARITTIMO IMBARCANTE

COGNOME E NOME: _____ SESSO: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____ NAZIONE: _____

COD. FISCALE: _____ MATR: _____ COMPART. _____

DOMICILIO: _____ CAP: _____ PROV: _____

TELEFONO: _____ NAVIG. CON CIN SI NO

Per i marittimi già imbarcati su navi sociali, allo scopo di evitare omonimie, indicare comunque i dati anagrafici