

## **ALLEGATO A**

### **Elenco delle sedi disponibili per i neo specialisti nautici**

**MESSINA 4**

**REGGIO CALABRIA 7**

**ROMA 1**

**TRIESTE 1**

**VENEZIA 4**

**All.to B**

COGNOME

NOME

-----

-----

LUOGO

DATA DI NASCITA

-----

-----

Corso per Motoristi Navali e padroni di Barca c/o Comando VV. F.  
Napoli

RESIDENZA

-----

CONIUGATO

NUMERO FIGLI

-----

-----

Il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità la veridicità delle  
dichiarazioni rese nel presente modello ai sensi e del D. P. R. 28/12/2000 n.445

SEDE DI ASSEGNAZIONE IN ORDINE DI PREFERENZA

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

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