

**Regione Siciliana**

Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
 Dipartimento Regionale del Lavoro,
 dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e della attività formative
Servizio VI
 Coordinamento Servizi Centri per l'Impiego – Politiche
 Giovanili - Politiche Precariato

**COESIONE
ITALIA 21-27**
SICILIA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro.
 Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego,
 dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative
 Servizio VI – Politiche Giovanili- Occupazione Giovanile -

Mobilità Nazionale e Transnazionale

Viale Praga, 29

90146 PALERMO

Servizio6diplav@regione.sicilia.it

Fotografia formato tessera

Istanza variazione di Livello di iscrizione al Repertorio Telematico della subacquea industriale (L.R. n. 7 del 21 aprile 2016 e D.P.R.S. n.31 del 7 dicembre 2018 – approvato con D.D.G. 3191 del 25/10/2024)

Il/La sottoscritt..... Codice
 Fiscale.....nat.....a.....il..... residente
 in Via n.....
 c.a.p.....ivi domiciliato/a oppure domiciliato/a
 via..... N..... c.a.p..... tel.....
 cellulare.....e-mail.....
 PEC.....

iscritto/a **nel Repertorio Telematico della subacquea industriale della Regione Siciliana (L.R. n. 7 del 21 aprile 2016)** per il livello indicato dall'articolo 2, comma 1 della L.R. 7/2016

CHIEDE

Ai sensi della L. R. n. 7 del 21 aprile 2016 e del D.P. n.31 del 7 dicembre 2018, di modificare la sua posizione dal livello:

- ☐ INSHORE al livello TOP UP
- ☐ INSHORE al livello SATURAZIONE
- ☐ TOP UP al livello SATURAZIONE

previsto dall'articolo 7 della L.R. 7/2016.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del dpr n.445 del 28/12/2000) ai sensi e per gli effetti degli art.19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara:

- di essere iscritto al repertorio telematico al numero
- di essere cittadin.....;
- di essere residente a

– di essere domiciliato/a e/o di avere eletto il proprio domicilio in (specificare la voce di interesse)

Allega alla presente:

1) Attestato finale o brevetto IDSA attestante il livello OFFSHORE raggiunto come stabilito dall'allegato 1 del D.P.R.S. n. 31 del 7 dicembre 2018 “percorsi formativi ex articolo 2, comma 1, lett. a), della legge regionale 21 aprile 2016, n. 7 “sommozzatore (inshore diver)” e relativo ad uno dei livelli di qualificazione di cui all'art.2 della L. R. 21 aprile 2016 n.7;

2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (attestato di qualifica professionale o brevetto IDSA) rilasciata dall'istituto, centro o scuola presso cui ha conseguito l'attestato formativo o il brevetto secondo gli standard di cui al **D.P.R.S. n.31 del 7 dicembre 2018 ove si dichiara espressamente il livello OFFSHORE di appartenenza del richiedente tra le due indicate dall'art. 2 della legge 7/2016 e di conformità ove si dichiara che i tempi indicati a pagina dal DPRS n. 31/2018 sono stati puntualmente acquisiti.**

3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n.445, rilasciata da parte dell'istante circa l'effettivo svolgimento delle immersioni ed i relativi tempi di fondo in conformità agli standard di cui all'allegato 1 al **D.P.R.S. n. 31 del 7 dicembre 2018 ove si dichiara espressamente il livello di appartenenza del richiedente tra i due livelli OFFSHORE indicati dall'art. 2 della legge 7/2016 e di conformità del percorso svolto agli standard di cui all'allegato 1 e nel rispetto del D.A. 2281 del 28 maggio 2019 emesso dall'Assessorato della Regione Sicilia dell'Istruzione e della formazione professionale, nel quale vengono approvati gli standard formativi ai sensi del D.P.R.S. n. 31 del 7 dicembre 2018, e di conformità al termine del percorso svolto agli standard di cui di cui all'allegato 1 punto d e che sono stati puntualmente acquisiti. ;**

4) Copia Log Book professionale che evidenzi l'effettivo svolgimento delle immersioni ed i relativi tempi di fondo di cui all'allegato 1 al **D.P.R.S. n.31 del 7 dicembre 2018 e riconducibile ad una delle **qualifiche di appartenenza del richiedente tra le tre indicate dall'art. 2 della legge 7/2016 e di conformità del percorso svolto agli standard di cui all'allegato 1;****

5) Copia di documento d'identità personale in corso di validità;

6) Copia del Libretto di ricognizione, in corso di validità, attestante l'iscrizione ad un registro dei sommozzatori in servizio locale di cui all'articolo 3 del Decreto Ministeriale 13 gennaio 1979; ovvero certificazione di visite mediche internazionali attestanti l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività della subacquea industriale (IMCA D-20/01 del 2 luglio 2001);

7) Ricevuta del versamento di € 50,00 da effettuare nel capitolo in entrata “7691, capo 15 rubrica 3 con codice finanziario E.3.01.02.01.999, al seguente IBAN IT81K0200804625000106945908, per la richiesta di iscrizione al REPERTORIO TELEMATICO di cui all'articolo 4.6 della L.R. 07/2016 e dagli articoli 4.5 e 6 del D.P.R.S. n.31 del 7 dicembre 2018, indicando nella CAUSALE del bonifico il “Capitolo 7691, capo 15 per il rilascio CARD Sub, compreso il nominativo del richiedente”, ovvero consegna della carta rilasciata in precedenza per la sostituzione con una carta aggiornata con il nuovo livello di qualifica nonché il precedente;

8) Fototessera in formato cartaceo ed elettronico;

9) Copia del Supplemento al certificato Europass indicato dall'articolo 1, comma 4 del **D.P.R.S. n.31 del 7 dicembre 2018, relativo al livello OFFSHORE richiesto;**

10) Copia della certificazione di “Primo Soccorso – Diver Medic”, in corso di validità, (Articolo 2, comma 5, L.R. 07/2016 e articoli 2 e 3 dell’allegato 1 al D.P. n.31/2018), all.1 punto 2 (b) e all.1 punto 3 (b) del D.P.R.S. n. 31/2018.

Il/la sottoscritto/a dichiara di seguito la modalità prescelta per la consegna e/o trasmissione delle comunicazioni di interesse (barrare la modalità prescelta):

- ☐ Ritira personalmente;
- ☐ Consegna al Sig.....munito di delega;
- ☐ Per posta al seguente indirizzo:_____;
- ☐ Al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria:_____;
- ☐ Al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:_____.

_____li_____

(FIRMA)