



CAPITANERIA DI PORTO DI CIVITAVECCHIA  
UFFICIO COLLOCAMENTO GENTE DI MARE E MOVIMENTI UFFICIALI

RICHIESTA CANCELLAZIONE DAL TURNO GENERALE

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

LUOGO DI RESIDENZA E INDIRIZZO:

INDIRIZZO EMAIL:

MATRICOLA E COMPARTIMENTO:

chiede di essere CANCELLATO dal TURNO GENERALE di collocamento della Gente di Mare con la  
qualifica di: \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

MOTIVO	CAMBIO UFFICIO DI COLLOCAMENTO	<input type="checkbox"/>
	PRONTO IMBARCO	<input type="checkbox"/>
	PROPRIA VOLONTA'	<input type="checkbox"/>
	ALTRO (Specificare)	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_