

# ISTRUZIONI PER IL RINNOVO DELLA PATENTE NAUTICA

## INFO GENERALI:

- La patente nautica deve essere rinnovata ogni 10 anni, dopo i 60 anni ogni 5 (a 59 anni si rinnova ancora per 10 anni)
- Si può rinnovare in qualsiasi momento, anche se già scaduta;
- Non esiste al momento un archivio unico delle patenti, per cui la richiesta di convalida va inviata all'Ente che ha rilasciato il documento (MCTC o CP dove è stata emessa);
- Se la patente è stata rilasciata prima del 2008 dovrà essere sostituito il modulo con un aggravio di costi (per capire se si ha quello corretto occorre verificare se nello spazio relativo al TIPO di patente posseduta sono presenti le nuove categorie A-B-C: se ci sono non va sostituito);
- Mediamente i tempi di rinnovo sono di un mese dall'invio della richiesta, dipende dall'Ente emittente;

## DOCUMENTI DA PRESENTARE:

1. COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE
2. CERTIFICATO MEDICO IN BOLLO (€ 16) specifico per convalida patente nautica
3. 2 FOTO TESSERA (Una terza va sul certificato medico) - Le 2 foto servono solo se il modulo patente è da sostituire (vedi sopra le info generali)
4. MODULISTICA MINISTERIALE COMPILATA E FIRMATA (allegata)
5. PROPRI DATI ANAGRAFICI E CONTATTI (email + telefono)
6. PATENTE NAUTICA IN ORIGINALE

La documentazione potrà essere consegnata presso i nostri uffici  
Oppure spedite tramite RACCOMANDATA (meglio se quella veloce) a questo indirizzo:  
**BENACO SAIL SRL – CP. 1 – 37060 CASTEL D'AZZANO (VR)**

## CERTIFICATO MEDICO:

- I certificato medico deve essere quello specifico per patente nautica conforme al modello ministeriale (allegato)
- Può essere rilasciato da tutti i distretti sanitari e dai medici legali (militari e non);
- E' in bollo (€ 16) e ci va applicata la foto tessera;
- Per chi abita a Verona e dintorni un posto comodo per il rilascio è l'Unità Sanitaria Regionale di RFI (Ferrovie) – Viale Piave 12 – Tel. 045-8022281 – aperto tutti i giorni feriali dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 15.30 (il pomeriggio solo mar-mer-gio). Non c'è bisogno di appuntamento, ci si deve presentare con la marca da bollo, la foto tessera e il bancomat (non accettano contante)
- Per chi preferisce il SABATO c'un medico disponibile presso l'USL di Via del Capitel a Verona: va chiamato per appuntamento. Si chiama Michele Donà e risponde al 045-8787807 oppure 8787777 oppure ancora al 8787711.

## PAGAMENTI:

- I pagamenti ammessi sono CONTANTE – POS – BANCOMAT – ASSEGNO – BONIFICO BANCARIO
- Le coordinate per il bonifico sono le seguenti: IBAN = IT 20 G 01030 11703 000000388210 (BANCA MPS ANTONVENETA – Ag. 3 Corso Milano – Verona)
- Il pagamento è anticipato e va fatto al momento della presentazione dei documenti.

## REPERTORIO ALLIEVI

Data	
Nr	

NOME	
COGNOME	
NATO A	
IL	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA: CITTA'	
INDIRIZZO – CAP	
DOMICILIO *	
TELEFONO	
E-MAIL	

\*Solo per NON residenti in Veneto e/o in Prov. di TN-MN-BS

### INFORMATIVA

(ex art. 13 Testo Unico Privacy)

Il sottoscritto **Lorenzo Scala** in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Benaco Sail s.r.l. con sede in Verona, Via Gardesane nr. 4, visto l'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 Testo unico sulla privacy ("Codice in materia di protezione dei dati personali"),

### INFORMA

- che al fine di ottemperare agli adempimenti previsti dalla normativa vigente per quanto attiene alla protezione dei dati personali dei propri clienti/fornitori, la scrivente agenzia effettua in forma automatizzata e non automatizzata le operazioni di trattamento dei dati personali;
- che il trattamento dei dati forniti, derivanti o relativi a rapporti contrattuali in essere, trascorsi o in corso di perfezionamento, avverrà secondo criteri di liceità, correttezza e nella piena tutela dei diritti degli interessati ed in particolare della loro riservatezza;
- che i dati personali saranno trattati dalla scrivente società per:
  - l'assolvimento di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria e per l'adempimento di obblighi contabili e fiscali oltre che per consentire una efficace gestione amministrativa dei rapporti intercorrenti;
  - obblighi contrattuali ovvero in relazione alle esigenze contrattuali, o per l'acquisizione di informative precontrattuali.
  - lo svolgimento delle attività necessarie per il rilascio e il rinnovo di patenti nautiche
  - lo svolgimento di attività sportiva e ricreativa
  - le informazioni relative a richieste di servizi sottoscritti o confermati per lettera anche inviata per posta elettronica.
- che i dati personali sono acquisiti direttamente presso l'interessato, oppure altrimenti conseguiti nell'ambito della nostra attività;
- che l'acquisizione dei dati personali viene effettuata a scopi esclusivamente contrattuali ed, ove ne ricorra il caso, è ritenuta indispensabile per poter procedere agli adempimenti successivi. In tal caso il mancato conferimento dei dati nella forma richiesta impedirà l'erogazione dei servizi o delle prestazioni ad essi collegati;
- che i dati personali saranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati ed anche successivamente per l'espletamento di norme di legge e per finalità commerciali;
- che non è prevista alcuna diffusione degli stessi per uno scopo diverso da quello per il quale sono stati raccolti/comunicati e non saranno diffusi a terzi, con esclusione dei casi in cui alcuni di essi potranno essere segnalati ad:
  - eventuali enti od autorità a cui i dati stessi vanno comunicati per obblighi di legge (quale ad esempio l'Amministrazione finanziaria, statale o locale, le capitanerie di porto competenti);
  - società, enti o professionisti che svolgono per conto della scrivente incarichi specifici aventi finalità contabili, fiscali, di organizzazione e sicurezza del lavoro;
  - società ed enti (quali, a titolo di esempio, compagnie d'assicurazione e banche) per finalità esclusivamente gestionali relative ad incassi e pagamenti o rilascio di eventuali garanzie previste per l'esecuzione dei contratti;
  - eventuali soggetti che svolgono funzioni strettamente connesse o strumentali all'attività della scrivente società (quali ad esempio enti per servizi accessori alla nostra attività);
- che il TITOLARE del trattamento è la scrivente agenzia, con sede legale in Verona, Via Gardesane nr. 4, nella persona della sua legale rappresentante, che è stato designato RESPONSABILE del trattamento dei dati il Sig. Lorenzo Scala e che come INCARICATO al trattamento è stato nominato il personale della scrivente. I dati possono essere trattati presso la sede della scrivente o presso gli studi di consulenza fiscale, nonché presso eventuali altri professionisti, ai quali è stato conferito il mandato per l'elaborazione della contabilità e quant'altro di competenza;
- che l'interessato (art. 7 D. Lgs. n. 196/2003) ha diritto di ottenere:
  - la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
  - l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità di trattamento, degli estremi identificativi, del responsabile del trattamento, dei soggetti o delle categorie dei soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
  - l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione, quando vi ha interesse, dei dati personali, e la loro cancellazione quando cessa il trattamento per qualsiasi causa;
  - di opporsi, in tutto o in parte, e sempre per motivi legittimi al trattamento di dati personali ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - di opporsi al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Verona,

Benaco Sail s.r.l.  
Il Legale Rappresentante

### CONSENSO

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di fornitore/cliente della Benaco Sail, esprime il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei propri dati personali da parte della medesima società per le finalità indicate al punto 3) nonché alla loro comunicazione ai terzi indicati al punto 7) dell'informativa medesima.

Esprime altresì il consenso al trattamento dei dati personali da parte di società e soggetti che forniscono attività di supporto all'esecuzione delle operazioni e dei servizi da noi richiesti o comunque resi.

Verona, li .....

Firma

**Dichiarazioni sostitutive delle ordinarie certificazioni**

<b>A</b>	Cognome:				<b>FOTO TESSERA</b> (solo per i casi B, C e D. La foto tessera non è prevista per la convalida della patente e per il cambio di residenza)  <hr/> <i>Dichiaro che la foto riproduce                  il sottoscritto</i> <b>FIRMA</b>  .....
	Nome:				
	Comune di nascita:		NAZIONALITA':		
	Data di nascita:				
	Comune di residenza – CAP – Prov:				
	Via / Piazza – N° civico:				
	Telefono	E-mail			
<b>B</b>	<b>CHIEDE</b>				
	<b>L'ammissione agli esami</b> per il conseguimento della patente nautica indicata al successivo quadro F. A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità: a) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.37 del Decreto n° 146 del 29/07/2008; b) di non aver presentato altrove domanda per conseguire la medesima patente; c) di essere in possesso della patente nautica n. _____ rilasciata in data _____ da _____ per il comando e la condotta di unità da diporto a _____ per la navigazione _____ allegata.				
<b>C</b>	<b>Il rilascio</b> della patente nautica – <b>senza esame</b> – indicata al successivo quadro F.				
<b>D</b>	<b>La sostituzione/ duplicato</b> della patente nautica n°.....rilasciata in data..... da Codesto Ufficio indicata al successivo quadro F, a seguito di deterioramento del documento / smarrimento – distruzione del documento di cui all'unità denuncia presentata all'Autorità di P.S. (Cancellare ciò che non interessa)				
<b>E</b>	<b>La convalida /cambio residenza</b> della patente nautica n° _____ rilasciata in data _____ da Codesto Ufficio per la navigazione indicata al successivo quadro F.				
<b>F</b>	<b>Navigazione per la quale si richiede la patente:</b> (barrare le caselle che interessano)				
	<input type="checkbox"/> <b>ENTRO le 12 MIGLIA</b> <input type="checkbox"/> <b>LIMITATA A MOTORE</b> <input type="checkbox"/> <b>Per NAVE</b>  <input type="checkbox"/> <b>SENZA LIMITI dalla costa</b> <input type="checkbox"/> <b>a MOTORE, a VELA o MISTA</b> <input type="checkbox"/> <b>Cat. "C"</b>				
<b>DICHIARA</b> sotto la propria responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00 N°445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che i dati sopra indicati verranno trattati in base alla Normativa vigente esclusivamente per finalità connesse al conseguente procedimento. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 37 del Decreto n° 146 del 29 luglio 2008.					
Data a _____		FIRMA del DICHIARANTE.....			

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

**MCTC / CAPITANERIA DI PORTO DI \_\_\_\_\_**

**A)** Si attesta che il Sig. ....sopra generalizzato, ha presentato a questo Ufficio la richiesta di ammissione agli esami per il conseguimento della patente nautica per la navigazione .....a.....  
 Il presente documento autorizza il candidato a comandare e condurre le unità da diporto per le quali ha presentato la domanda, purché a bordo vi sia presente una persona munita di regolare patente nautica, conseguita da almeno tre anni, per un periodo di mesi tre a decorrere dal.....  
 Timbro e firma.....

**DOCUMENTO SOSTITUTIVO DELLA PATENTE NAUTICA**

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_ sopra generalizzato, in data \_\_\_\_\_

è stata rilasciata la patente nautica n. \_\_\_\_\_ per la di cui al quadro F.

Il presente documento sostituisce la patente nautica per un periodo di gg. 30 a decorrere dal \_\_\_\_\_

Timbro e firma.....

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI - MCTC

CAPITANERIA DI PORTO

UFFICIO CIRCONDARIALE MARITTIMO

---

Il sottoscritto:

Nato a : \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

E residente in :

Di nazionalità :

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del titolo VII Libro del CP in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del menzionato DPR, sotto la propria responsabilità.

## DICHIARA

Di aver dato incarico alla Scuola Nautica BENACO SAIL SRL, con sede in Verona, Via Gardesane 4, per l'espletamento di tutte le formalità inerenti la domanda di ammissione agli esami per il conseguimento della patente nautica entro 12 miglia dalla costa e/o qualsiasi altra istanza relativa alle stesse patenti.

.....

IL DICHIARANTE

.....

**MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI FINI DEL RILASCIO/ RINNOVO DELLA PATENTE NAUTICA (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'articolo 37 del D.M. 146/2008, ed in particolare:

- X A) di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- X B) di non essere stato condannato ad una pena detentiva non inferiore a 3 (tre) anni;
- X C) di non aver riportato condanne per uno dei delitti previsti dalla legge 22 dicembre 1975, n. 685 e successive modificazioni (T.U. in materia di stupefacenti), o per reati previsti dalla Legge 28 febbraio 1990, n. 39 (Norme urgenti in materia di asilo politico, ingresso e soggiorno dei cittadini extracomunitari), o dal D.P.R. 23 gennaio 1973, n. 43 (T.U. in materia doganale);
- D) di aver riportato condanne di cui alla precedente lettera A), ma di aver beneficiato della riabilitazione;
- X E) di non essere stato sottoposto a misure di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dalla Legge 27 dicembre 1956, n. 1423, come sostituita dalla Legge 03 agosto 1988, n. 327 e della Legge 31 maggio 1988, n. 575.

**(Barrare la/e caselle che interessano)**

Dichiaro, infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono.

CERTIFICATO MEDICO

FOTO FIRMATA DAL RICHIEDENTE E DAL MEDICO

PER RILASCIO DELLA PATENTE NAUTICA CONVALIDA

MARCA DA BOLLO DA 16,00

Navigation categories: A C Navigazione entro 12 miglia dalla costa, Limitata alle unità a motore, A C Navigazione senza alcun limite dalla costa, Per tutti i tipi di unità

Nave da diporto B

Si certifica che il Sig.

Personal data fields: Nat a, E residente a, Documento riconoscimento, di statura, e peso, Osservazioni

Non presenta sintomi che lo rivelino un suo consumo abituale o un suo stato di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope o che comunque alterino lo stato psico-fisico della persona.

Possiede, in visione binoculare / monoculare, un visus non corretto/corretto di:

Visual acuity and field of vision fields: O.S., O.D., senso cromatico, campo visivo, sensibilità al contrasto, visione crepuscolare

Percepisce la voce di conversazione con / senza protesi acustica monoaurale / binaurale

Possiede tempi di reazione a stimoli semplici e complessi (misura in decili)

Reaction time fields: stimoli luminosi, rapidità, regolarità, stimoli acustici, rapidità, regolarità

In conseguenza si giudica che E' IDONEO / NON E' IDONEO per il CONSEGUIMENTO / CONVALIDA

Patent categories: della PATENTE NAUTICA di categoria.... per la navigazione entro 12 miglia dalla costa / limitata alle sole unità a motore / senza alcun limite dalla costa / per qualsiasi tipo di unità

limitata a ad anni di validità ai sensi del

Medical requirements: Obbligo di lenti (occhiali con sistema di sicurezza o lenti a contatto con occhiali di protezione), Obbligo di apparecchio acustico, Adattamenti

Prescrizioni:

Allegati depositati agli atti: Dichiarazione anamnestica dell'interessato:

Verona, li Ritirato il Firma dell'interessato

Generalità, qualifica e firma del medico