

ALLEGATO H

Registrato al n .....  
*Registered at n.*

(Intestazione dell'istituto, ente o società riconosciuto)

**Attestato di frequenza del corso di addestramento sulla sicurezza personale e responsabilità sociali**  
*Statement in Personal Safety and Social Responsibilities training course*

Si certifica che il Sig./Sig.ra. ....  
*We hereby certify that Mr/Ms*

Nato/a a ..... il .....  
*born in ..... on*

Codice Fiscale: .....  
*Tax code*

ha frequentato dal ..... al ..... il corso di  
*has attended from ..... to ..... the course of*

**“ADDESTRAMENTO SULLA SICUREZZA PERSONALE E RESPONSABILITÀ SOCIALI”**  
*Personal Safety and Social Responsibilities training course*

Presso ..... , riconosciuto dal Ministero  
*At ..... recognized by Ministry of*  
delle Infrastrutture e dei Trasporti Comando generale del Corpo delle capitanerie di porto  
*Infrastructure and Transport Italian Coast Guard Headquarters*  
con Decreto n.° ..... in data .....  
*with Decree No. .... on date*

Tale corso si è svolto per i fini di cui all'art. 12 comma 7 del D.Lgvo 271/99, ai sensi della Regola VI/1 dell'annesso alla Convenzione STCW'78 come emendata, della Sezione A-VI/1.2.1.4 del relativo codice, integrato dai contenuti della risoluzione MSC.560 (108) e secondo le previsioni di cui al Decreto Direttoriale 04 giugno 2024, n. 760 e ss.mm.ii.

*The above-mentioned training course has taken place for the purpose of Article 12 paragraph 7 of Legislative Decree 271/99, in accordance with regulation VI/1 of the STCW'78 Convention as emended, of the Section A-VI/1.2.1.4 of STCW Code as supplemented by the contents of Resolution MSC.560(108) and in compliance with procedures of the Directorial Decree 4th June 2024, n. 760 and subsequent amendments.*

Data del rilascio .....  
*Date of issue*

*Il Direttore del Corso*  
*Responsible of training*

.....

Firma del titolare dell'attestato .....  
*Signature of the holder of this statement*

*Compilare come appropriato/fill in as appropriate*

