N.

DOMANDA PER ACQUISIRE L'ATTESTATO DI ABILITAZIONE DI IMBARCAZIONI E AMMISSIONE ALL'ESAME DEL CONDUCENTE

Non incollare la foto ma apporla con una cucitrice

45 mm

35 mm

1 DATI PERSONALI

Nome e cognome

CAUC

Data di nascita G M A

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono

Indirizzo

Via

Numero civico

C.a.p.

Località

SE LA DOMANDA NON VIENE COMPILATA IN FORMATO DIGITALE, NEL PUNTO 2,3 E 4 INSERITE LE OPZIONI CHE SONO DISPONIBILI SUL RETRO.

2 CATEGORIA PER LA QUALE DESIDERA SOSTENERE L'ESAME

Sceglierte la categoria 1 - SUL MARE

**Desidero sostenere l'esame nella località (scegliere) /* MARIBOR

**Nei mesi estivi di luglio e agosto non vengono effettuati esami a Lubiana e Maribor.*

****Ho una patente di guida rilasciata nella Repubblica di Slovenia (barrare il corrispondente)** SI ☐ NO ☐

***Se dalla domanda risulta che la patente di guida di categoria A, B, C, D o E è stata rilasciata nella Repubblica di Slovenia, i dati della patente di guida sull'idoneità fisica e sull'esame sostenuto di pronto soccorso saranno acquisiti dallo stesso organo. Se il richiedente con una dichiarazione scritta vieta all'organo di acquisire autonomamente i dati della patente di guida, la domanda si considera completa nel momento in cui viene presentato il relativo attestato. Se il richiedente ha una patente di guida rilasciata in uno Stato membro dell'UE, deve allegare una fotocopia della patente di guida rilasciata nello Stato membro dell'UE.*

3 COMUNICAZIONE SULLA DATA DELL'ESAME

Scegliere la modalità di avviso Posta elettronica (scrivete indirizzo della c

Inserire l'indirizzo

4 SVOLGERE L'ESAME IN LINGUA STRANIERA

***Desidero effettuare l'esame Senza l'interprete italiano

Inserire il nome e il cognome dell'interprete

****Il richiedente che sceglie di effettuare l'esame con un interprete in una lingua straniera, può effettuare l'esame solo con un interprete che è un interprete giudiziario e iscritto nel registro degli interpreti: https://spvt.mp.gov.si/tolmaci.html*

5 LUOGO, DATA E FIRMA

Luogo e data

Firma

6 ALLEGATI

- ☐ 1.**Certificato di idoneità fisica
- ☐ 2.**Certificato dell'esame sostenuto di pronto soccorso
- ☐ 3.Fotografia 35 x 45mm
- ☐ 4.Attestato di pagamento della tassa e dell'onere (Informazioni più dettagliato nel PUNTO 8 della seconda pagina)

"In conformità con l'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali la informiamo che l'Amministrazione marittima della Repubblica di Slovenia, ai sensi dell'art. 26 del Codice marittimo, tratta i dati personali indicati nella domanda e con essi gestisce il registro per i fini stabiliti dalla legge."

7 INVIARE LA DOMANDA ALL'INDIRIZZO

Stampa dell'applicazione solo 1 pagina

Amministrazione marittima della Repubblica di Slovenia, Riva dei Bagni 9, 6000 Capodistria

U DA COMPILARE A CURA DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO

La tassa amministrativa e il contributo per l'esame sono stati pagati in data

a.) sul conto corrente bancario

b.) alla cassa in base alla fattura n.

N

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA, SE LA DOMANDA NON VIENE COMPILATA IN FORMATO DIGITALE

2

Nel campo "Scegliere la categoria" inserire:

1-IN MARE
2-NELLE ACQUE INTERNE
3-IN MARE E NELLE ACQUE INTERNE
4-NELLE ACQUE INTERNE – Sono titolare di un certificato in mare
5-IN MARE – Sono titolare di un certificato nelle acque interne

Nel campo "Desidero sostenere l'esame nella località" inserire:

1-Capodistria
2-Lubiana
3-Maribor

3

Nel campo "Scegliere la modalità di avviso" inserire:

1-Per posta elettronica all'indirizzo (nel campo "Inserire l'indirizzo" inserire l'indirizzo di posta elettronica)
2-Per posta ordinaria all'indirizzo di cui sopra
3-Per posta ordinaria a un altro indirizzo (nel campo "Inserire l'indirizzo" inserire l'altro indirizzo)

4

Nel campo "Desidero effettuare l'esame" inserire:

1 - senza interprete in lingua italiana
2 - con un interprete in lingua straniera (nel rigo sottostante inserire il nome e il cognome dell'interprete)

8

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

La tassa amministrativa e il contributo per accedere all'esame vengono pagati:
1- presso la cassa dell'Amministrazione marittima della Repubblica di Slovenia, Riva dei Bagni 9, 6000 Capodistria o
2- con un pagamento sul c/c (il pagamento può essere effettuato con QR code o compilando il bollettino UPN).

1 - Esame – IN MARE

TASSA AMMINISTRATIVA
Importo: **19,50 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Pagamento tassa amministrativa 1 e 28/8
IBAN: SI56 0110 0100 0315 637
Rif: SI11 24422-7111002-01
Beneficiario: TASSE AMM. ATTI AMM. STAT.

CONTRIBUTO
Importo: **35,00 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Contributo abilitazione per condotta
IBAN: SI56 0110 0845 0190 632
Rif: SI11 24422-7130007-01
Beneficiario: CONTO TRANSITORIO ALTRE ENTRATE AMMINISTRAZIONE

2 - Esame – NELLE ACQUE INTERNE

TASSA AMMINISTRATIVA
Importo: **18,10 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Pagamento tassa amministrativa 1 e 29/9
IBAN: SI56 0110 0100 0315 637
Rif: SI11 24422-7111002-01
Beneficiario: TASSE AMM. ATTI AMM. STAT.

CONTRIBUTO
Importo: **35,00 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Contributo abilitazione per condotta
IBAN: SI56 0110 0845 0190 632
Rif: SI11 24422-7130007-01
Beneficiario: CONTO TRANSITORIO ALTRE ENTRATE AMMINISTRAZIONE

3 - Esame – IN MARE E NELLE ACQUE INTERNE

TASSA AMMINISTRATIVA
Importo: **33,10 EUR**
Codice causale:GOVT
Causale: Pagamento tassa amministrativa 1, 28/8 e 29/9
IBAN: SI56 0110 0100 0315 637
Rif: SI11 24422-7111002-01
Beneficiario: TASSE AMM. ATTI AMM. STAT.

CONTRIBUTO
Importo: **40,00 EUR**
Codice causale:GOVT
Causale: Contributo abilitazione per condotta
IBAN: SI56 0110 0845 0190 632
Rif: SI11 24422-7130007-01
Beneficiario: CONTO TRANSITORIO ALTRE ENTRATE AMMINISTRAZIONE

4 - Esame – NELLE ACQUE INTERNE – Sono titolare di un certificato in mare

TASSA AMMINISTRATIVA
Importo: **18,10 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Pagamento tassa amministrativa 1 e 29/9
IBAN: SI56 0110 0100 0315 637
Rif: SI11 24422-7111002-01
Beneficiario: TASSE AMM. ATTI AMM. STAT.

CONTRIBUTO
Importo: **24,00 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Contributo abilitazione per condotta
IBAN: SI56 0110 0845 0190 632
Rif: SI11 24422-7130007-01
Beneficiario: CONTO TRANSITORIO ALTRE ENTRATE AMMINISTRAZIONE

5 - Esame – IN MARE – Sono titolare di un certificato nelle acque interne

TASSA AMMINISTRATIVA
Importo: **19,50 EUR** Codice causale: GOVT Causale: Pagamento tassa amministrativa 1 e 28/8
IBAN:SI56 0110 0100 0315 637
Rif: SI11 24422-7111002-01
Beneficiario: TASSE AMM. ATTI AMM. STAT.

CONTRIBUTO
Importo: **24,00 EUR**
Codice causale: GOVT
Causale: Contributo abilitazione per condotta
IBAN: SI56 0110 0845 0190 632
Rif: SI11 24422-7130007-01
Beneficiario: CONTO TRANSITORIO ALTRE ENTRATE AMMINISTRAZIONE