

<b>MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 1 di 13

**In vigore dal: 12 dicembre 2005**

INDICE

1.0 SCOPO

2.0 CAMPO DI APPLICAZIONE

3.0 DEFINIZIONI

4.0 RIFERIMENTI NORMATIVI ESSENZIALI

5.0 DESCRIZIONE DEL PROCESSO

6.0 RUOLI E RESPONSABILITÀ

7.0 MODULISTICA ALLEGATA E ARCHIVIAZIONE

8.0 DISTRIBUZIONE

REV.	DATA	DESCRIZIONE REVISIONE	COMPILAZIONE	ADOZIONE	APPROVAZIONE
0	12/12/2005	Prima stesura			Dir. Gen. D. Greco
1	22/04/2013	I revisione: aggiornamento riferimenti normativi e modulistica	Arduino; Costanzo Placidi Trionfo; Vellucci		Dir. Gen G. Ruocco
2					
3					
4					

EMESSA DA:

COPIA N°

Consegnata a:

Società/Ente:

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 2 di 13

## 1.0 Scopo

Lo scopo del processo è quello di accertare l' idoneità fisica e psichica specifica per le persone che intendano ottenere l' iscrizione nelle matricole della Gente di mare; può essere anche richiesta per la frequenza degli Istituti Nautici. L' iscrizione nelle matricole della Gente di mare è necessaria per il rilascio del libretto di navigazione da parte dell' Autorità marittima.

## 2.0 Campo di applicazione

L' accertamento dell' idoneità fisica e psichica viene effettuato a richiesta dell' utente, dietro versamento di tributo e il processo descritto è valido tanto per le nuove iscrizioni, quanto per i rinnovi e per i passaggi di categoria.

## 3.0 Definizioni

USMAF: Ufficio di Sanità Marittima, Aerea e di Frontiera (Ufficio Periferico del Ministero della Salute).

## 4.0 Riferimenti normativi

- R.D.L. 14 Dicembre 1933 n. 1773 e successive modifiche ed integrazioni - Accertamento dell' idoneità fisica della gente di mare di prima categoria
- Codice della navigazione R.D. 30 marzo 1942, n. 327, e successive modifiche ed integrazioni
- Codice della navigazione R.D. 30 marzo 1942, n. 327 art.68, e successive modifiche ed integrazioni
- D.M. 13 gennaio 1979 - Istituzione della categoria dei sommozzatori in servizio locale
- D.M. 21 dicembre 1981 - Requisiti fisici e psichici dei piloti dei porti
- D.M. 20 ottobre 1986 - Disciplina della pesca subacquea professionale
- Circolare del Ministero dei Trasporti n. DEM/3 1160 del 1999 - Disciplina dell' attività del Chimico di porto
- Decreto Legislativo 26 maggio 2000, n. 187 "Attuazione della direttiva 97/43/Euratom in materia di protezione sanitaria delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche
- D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa, e successive modifiche ed integrazioni
- D.M. 23 aprile 2003 - Aggiornamento delle tariffe dovute al Ministero della salute per prestazioni rese a richiesta dei soggetti interessati e successivi aggiornamenti
- Decreto legislativo 27 maggio 2005, n.108 - Attuazione della direttiva 1999/63/CE relativa all' accordo sull' organizzazione dell' orario di lavoro della gente di mare, concluso dall' Associazione armatori della Comunità europea (ECSA) e dalla Federazione dei sindacati dei trasportatori dell' Unione europea (FST).
- Circolare Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali n.0035984 del 6 agosto 2009
- Legge 18 giugno 2009 ,n. 69 “modifiche alla legge n. 241/1990 - disposizioni relative alla semplificazione e alla trasparenza dell' azione amministrativa - indicazioni operative”

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 3 di 13

- Nota DGPOB 009198-P-04/03/2011 “Attivazione di procedura di adeguamento dei termini dei procedimenti amministrativi, ai sensi legge 18 giugno 2009, n. 69
- D.P.R. 30 aprile 2010, n. 114 - Regolamento recante modifiche al regio decreto-legge 14 dicembre 1933, n. 1773, convertito dalla legge 22 gennaio 1934, n. 244, concernente i requisiti visivi degli aspiranti alla iscrizione nelle matricole della gente di mare (vedi anche Allegato 2)
- DM 19 dicembre 2012 “Aggiornamento delle tariffe e dei diritti spettanti al Ministero della Salute per servizi resi a richiesta ed utilità di soggetti interessati”

## 5.0 Descrizione del processo

5.1 Il processo si avvia a seguito di richiesta da parte dell'utente, solitamente a seguito di indicazioni fornite dalla Capitaneria di Porto o derivanti dalla consultazione della scheda servizio pubblicata sul Portale del Ministero della Salute, SERVIZI ON LINE, circa l'iter da seguire per l'immatricolazione nella Gente di Mare o l'iscrizione a Istituti Nautici 5.1.

5.2 L'esecuzione del processo si avvale dello strumento informatico in rete denominato “NSIS USMAF”, che consente di sviluppare il processo stesso in maniera “obbligata”, dal caricamento dei dati riguardanti i richiedenti il servizio fino all'emissione dell'atto conclusivo (certificato medico - verbale di visita medica).

A tale strumento ha accesso, tramite accreditamento di sicurezza, tutto il personale dell'USMAF coinvolto nella realizzazione del processo. Gli accessi sono rigorosamente limitati agli aspetti di propria competenza per motivi di riservatezza. Lo strumento consente la visualizzazione di eventuali pratiche riferite al richiedente il servizio gestite presso altri USMAF.

5.3. In un colloquio preliminare, il personale tecnico del settore della prevenzione e sanità dell'Ufficio fornisce tutte le informazioni relative alle modalità di svolgimento dell'accertamento dell'idoneità specifica (visita medica per la verifica della presenza dei requisiti psico-fisici stabiliti dalla normativa vigente, esami ematochimici e strumentali da presentare) nonché sulle modalità di pagamento del tributo.

5.4. La richiesta di visita medica avviene tramite la compilazione di un apposito modulo fornito all'utente al momento dell'arrivo in ambulatorio (mod 7-1) o scaricato dal sito del Ministero della Salute dedicato ai SERVIZI ON LINE (<http://www.salute.gov.it/servizio/sezServizioDettaglio.jsp?label=utenti&idMat=SMAF&idAmb=VM&idSrv=RCI&flag=P> ). Il modulo prevede la raccolta dei dati anagrafici dell'utente e l'indicazione della tipologia di attività per la quale è richiesta la visita medica. In calce devono essere apposte la data e la firma del richiedente, la cui identità va verificata per mezzo di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di richiedente di minore età, il modulo deve riportare la firma dei genitori o degli esercenti la facoltà genitoriale, la cui identità deve essere verificata mediante documento di identità in corso di validità.

E' necessaria anche l'acquisizione dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali (Mod 7-2)

5.5. Prima della visita medica, il Medico o il personale tecnico del settore della prevenzione e sanità dell'Ufficio raccoglie su apposito modulo i dati personali e anamnestici del richiedente (Mod. 7-3). Il modulo viene datato e firmato sia dal richiedente che dal medico, il quale può decidere, dopo avere valutato i referti degli esami presentati ed avere effettuato la visita medica, di richiedere altri esami ematochimici e strumentali,

<b>MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 4 di 13

compilando l'apposito verbale di visita ovvero certificato medico (Mod 7-4) . La richiesta da parte del medico ,dopo aver effettuato la visita, di ulteriori accertamenti od esami interrompe i termini di chiusura del procedimento amministrativo.

N.B.: Se già eseguiti dal richiedente, e a giudizio del medico che effettua la visita non sono evidenziabili variazioni clinico/diagnostiche, possono essere esibiti esami con data di esecuzione non superiore ai 6 (sei ) mesi

**Elenco indicativo, non esaustivo, di esami ematochimici e strumentali atti alla valutazione dell'idoneità psico-fisica per l'iscrizione nelle matricole della gente di mare**

► **Esami ematochimici e strumentali \***

**Esami ematochimici**

- Gruppo sanguigno, fattore Rh
- Emocromo completo con formula leucocitaria
- Glicemia
- Azotemia
- Creatininemia
- ALT, AST, GGT
- Esame urine completo

**Intradermoreazione di Mantoux/Tine test oppure test Quantiferon**

► **Esami strumentali \***

- Elettrocardiogramma
- Rx Torace (\*\*)

\* Può comunque essere richiesta una integrazione di tali esami qualora il medico all'atto della visita lo dovesse ritenere opportuno

\*\* La richiesta di RX torace andrebbe sempre subordinata all'esecuzione di un esame obiettivo (cfr. Decreto legislativo 26 maggio 2000, n. 187 e Circolare Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali n. 0035894 del 6 agosto 2009).

5.6. In caso di esito negativo con giudizio di non idoneità, il richiedente l'iscrizione nelle matricole della Gente di Mare può appellarsi alla Commissione Medica permanente di 1° grado, costituita presso ciascuna Capitaneria di Porto sede di Compartimento marittimo.

La Commissione Medica permanente di 1° grado, dopo avere esaminato la documentazione medica e sottoposto a visita il ricorrente, emette un giudizio (atto finale) definitivo, ai fini dell'immatricolazione o re-iscrizione in matricola ex art. 2 ultimo comma RDL 1773/1933.

<b>MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 5 di 13

## 6. Ruoli e responsabilità

La responsabilità operativa connessa al presente processo è del medico (di Porto/Aeroporto) che effettua la visita medica, e rilascia l'atto conclusivo (rilascio della certificazione ovvero verbale di visita medica).

La responsabilità nella gestione della singola pratica (dall'accoglienza dell'utente all'archiviazione dei dati) è del personale tecnico del settore della prevenzione e sanità ed amministrativo dell'ufficio.

La responsabilità delle direttive operative generali o delle loro variazioni è del Dirigente Medico di II Fascia cui è demandata la direzione gestionale dell'Ufficio.

## 7. Modulistica allegata e archiviazione

TITOLO MODELLO	CODICE	RESPONSABILITÀ ARCHIVIAZIONE	LUOGO ARCHIVIAZIONE	TEMPI CONSERVAZIONE	ACCESSO
Richiesta visita medica	Mod.7-1	C	Archivio ufficio	5 anni	A, B, C
Modello consenso trattamento dati	Mod. 7-2	C	Archivio ufficio	5 anni	A, B, C
Questionario anamnestico	Mod.7-3	C	Archivio ufficio	5 anni	A, B, C
Certificato medico (verbale di visita medica)	Mod.7-4	UTENTE	-----	N.P.	A, B,
Verbale Comm. medica 1° grado	Mod 7-5	C	Archivio ufficio	5 anni	A, B, C
Referti esami clinici e strumentali		C	Archivio ufficio	Illimitato ***	A, B, C
Allegato 1: tavola sinottica visivi					

**Legenda accesso:**  
A = Direttore Ufficio  
B = Dirigenti Medici delle professionalità sanitarie  
C = Personale Tecnico /Amministrativo

\*\*\* I referti degli esami clinici e strumentali, da conservare illimitatamente alla stregua di una cartella clinica, possono essere digitalizzati e conservati in formato elettronico al fine di ottimizzare l'utilizzazione dello spazio negli archivi.

La modulistica, allegata ma non registrata nella griglia, è assolutamente esemplificativa e potrà essere integrata, purché almeno equivalente, anche da Istruzioni Operative Locali. Modelli applicabili sono contenuti anche sul sistema NSIS USMAF.

<b>MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 6 di 13

## 8.0 Distribuzione

Copia Controllata n°	Funzioni in Indirizzo
1	
2	
3	
4	
5	

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 7 di 13

Mod 7- 1

ALL'USMAF \_\_\_\_\_

UNITA' TERRITORIALE DI \_\_\_\_\_

### RICHIESTA DI VISITA MEDICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A.S.L. di appartenenza \_\_\_\_\_ Medico curante \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

#### CHIEDE DI ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA PER:

- IMMATRICOLAZIONE TRA LA GENTE DI MARE \*
- ISCRIZIONE ALL'ISTITUTO NAUTICO
- ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI MEDICI DI BORDO
- ISCRIZIONE/RINNOVO REGISTRO DEI SOMMOZZATORI IN SERVIZIO LOCALE
- ISCRIZIONE /RINNOVO REGISTRO DEI PESCATORI SUBACQUEI PROFESSIONALI
- ISCRIZIONE/RINNOVO REGISTRO DEI PALOMBARI
- COMMISSIONE MEDICA PILOTI DI PORTO
- ISCRIZIONE/RINNOVO REGISTRI DEI LAVORATORI PORTUALI
- RILASCIO/RINNOVO PATENTE NAUTICA
- RILASCIO/RINNOVO PATENTE DI GUIDA

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede  
(firma leggibile del richiedente)

(in caso di minore firma e documento di chi esercita la potestà genitoriale)

\* Dichiaro di non essere stato mai giudicato NON IDONEO ALLA NAVIGAZIONE da alcuna Commissione Medica di 1° grado

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b> Dichiaro che il richiedente corrisponde alla persona di _____ Riconosciuto/a per mezzo di _____ n. _____ rilasciato da _____ In data _____ Lo stesso ha firmato in mia presenza in data _____ Il Funzionario che effettua il riconoscimento _____
--

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 8 di 13

Mod. 7-2

ALL'USMAF \_\_\_\_\_

UNITA' TERRITORIALE DI \_\_\_\_\_

**PRESTAZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

per proprio conto

quale esercente la potestà genitoriale sul minore, \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, per come sopra riportate, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà dati "sensibili" di cui ho appreso il significato (art.4 comma 1 lett. d e art.26 D.lgs. 196/2003), vale a dire, tra l'altro, "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

presta |  non presta

il consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento di quanto appreso dall'informativa.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

presta |  non presta

il consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti e nelle modalità apprese dall'informativa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(firma leggibile ) \_\_\_\_\_



<b>MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 9 di 13

Mod. 7- 3

**DICHIARAZIONE DA FIRMARE IN PRESENZA DEL MEDICO CERTIFICATORE**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
al fine di ottenere certificato di idoneità fisica per \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

In relazione agli stati patologici di seguito elencati, che:

- |   |   |
|---|---|
| ◇ Sussistono patologie dell'apparato cardio-circolatorio<br>(se SI quali) _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Presenza di varici e/o aneurismi  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono patologie endocrine<br>(se SI quali) _____                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono turbe psichiche<br>(se SI quali) _____                             | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono patologie neurologiche<br>(se SI quali) _____                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Soffre di epilessia<br>(se SI data dell'ultima crisi) _____                   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Fa uso di sostanze psicoattive e/o alcoliche<br>(se SI quali) _____           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono malattie del sangue<br>(se SI quali) _____                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono malattie dell'apparato uro-genitale<br>(se SI quali) _____         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono malattie neoplastiche<br>(se SI quali) _____                       | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussistono patologie a carico dell'orecchio esterno<br>(se SI quali) _____    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ◇ Sussiste malattia reumatica<br>(se SI quali) _____                            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

*In caso di dichiarazione non veritiera, il richiedente si esporrà alle conseguenze previste dalle leggi vigenti. Si informa che i dati sanitari forniti saranno trattati nel pieno rispetto di quanto previsto dalla normativa di cui alla Legge 675/1996 e succ. modifiche ed integrazioni.*

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_  
(in caso di minore firma e documento di chi esercita la potestà genitoriale)

**Il medico rilevatore**

Luogo e data \_\_\_\_\_

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> <b>VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE</b> <b>DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II</b> <b>CATEGORIA)</b> <b>O PER L' ISTITUTO NAUTICO</b>	P.O.S. 7
		Pagina 10 di 13

Mod 7-4



Ministero della Salute  
 USMAF XXXXXXXXXXXXXXXX  
 Unità Territoriale YYYYYYYYYYYYYY

Protocollo xxxxxxx  
 con rif. a richiesta n. xxxxxxx

**Verbale di visita medica del Sig. xxxxxxxxxxx yyyyyyyyyy  
 a termini del R. decreto-legge 14 dicembre 1933 n.1773**

Il Sig. xxxxxxxxxxx yyyyyyyyyy  
 Nato a xxxxxxx ( xx ) il xx/xx/xxxx  
 Sottoposto a visita medica a termine dell'art.(1)\_\_\_\_\_ del R.D.L. 14 dicembre 1933 n.1773, ha presentato  
 le seguenti note fisiche:  
 Statura cm. x,xx Perimetro toracico cm. x,xx Peso Kg xx  
 Funzione Visiva binoculare xxxxxxxx  
 Funzione Visiva monocolare O.S. xxxxxxxx  
 Funzione Visiva monocolare O.D. xxxxxxxx  
 Sensibilità Cromatica xxxxxxxx  
 Funzione auditiva bilaterale xxxxxxxx  
 Funzione auditiva unilaterale A.S. xxxxxxxx  
 Funzione auditiva unilaterale A.D. xxxxxxxx

Organi Toracici xxxxxxxxxxxx	Capelli: xxxx
Organi addominali xxxxxxxxxxxx	Ciglia: xxxxxxx
Altri organi ed apparati xxxxxxxxxxxx	Occhi: xxxxxxx
	Fronte: xxxxxxxxxxxx
	Naso: xxxxxxxxxxxx
	Viso: xxxxxxxxxxxx
	Colorito: xxxx
	Segni particolari: xxxxxxxxxxxx
	Gruppo Sanguigno: xxxx
	Altre: xxxxxxx

In conseguenza si ritiene il predetto **IDONEO / NON IDONEO**  
 ad essere **IMMATRICOLATO**, nella categoria \_\_\_\_\_

**Luogo** \_\_\_\_\_, xx/xx/xxxx

**Medico di porto/aeroporto:**  
**Cognome e nome**

Visto il verbale di visita medica riguardante xxxxxxx yyyyyyyy ne sia data comunicazione a chi  
 ragiona ai sensi e per gli effetti del R.D.L. 14 Dicembre 1933 n. 1773 convertito in legge.

**Il Comandante della Capitaneria di**  
**Porto**

**Luogo** \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

USMAF xxxxxxxxxxxx - VIAxxxxxxxxxxxxxxxxx- CAP xxxx - tel: \_\_\_\_\_ - fax: \_\_\_\_\_

(1) Art.2 oppure 3.



<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD</b> VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO	P.O.S. 7
		Pagina 12 di 13

## Allegato 1

D.P.R. 30 aprile 2010, n. 114

Regolamento recante modifiche al regio decreto-legge 14 dicembre 1933, n. 1773, convertito dalla legge 22 gennaio 1934, n. 244, concernente i requisiti visivi degli aspiranti alla iscrizione nelle matricole della gente di mare

(G.U. n. 169 del 22-7-2010)

### Tabella sinottica allegata alla nota del 4 ottobre 2010 n. 42202

#### Nuovi parametri del PRIMO elenco annesso al RDL 1733/1933 (Iscrizione nelle matricole della Gente di Mare)

PERSONALE DI BORDO	Esempi di tipologia di personale marittimo	REQUISITI SENZA CORREZIONE	REQUISITI CON CORREZIONE
PERSONALE DI COPERTA (I CATEGORIA)	comandante 1° ufficiale coperta 2° ufficiale coperta 3° ufficiale coperta allievo di coperta marinaio mozzo carpentiere ottonaio nostromo	visus complessivo minimo senza correzione 14 / 10	visus complessivo minimo con correzione 20 / 10
		visus minimo per l'occhio che vede di meno (5 / 10)	visus minimo per l'occhio che vede di meno (10 / 10)
PERSONALE DI MACCHINA (I CATEGORIA)	direttore di macchina 1° ufficiale macchina 2° ufficiale macchina 3° ufficiale macchina allievo di macchina ingrassatore elettricista fuochista motorista frigorista	visus complessivo minimo senza correzione 8 / 10	CORREZIONE NON OBBLIGATORIA
		visus minimo per l'occhio che vede di meno (3 / 10)	
PERSONALE SANITARIO (I CATEGORIA)	direttore sanitario 1° medico di bordo medico di bordo infermiere	visus complessivo minimo senza correzione 8 / 10	CORREZIONE NON OBBLIGATORIA
		visus minimo per l'occhio che vede di meno (3 / 10)	
PERSONALE TELECOMUNICAZIONI (I CATEGORIA)	radiotelegrafista	visus complessivo minimo senza correzione 8 / 10	CORREZIONE NON OBBLIGATORIA
		visus minimo per l'occhio che vede di meno (3 / 10)	
PERSONALE DI CAMERA E DI CUCINA (II CATEGORIA)	primo commissario di bordo commissario di bordo cruise manager cuoco cameriere piccolo di camera garzone di cucina assistente d'ufficio garzone di camera cassiere barista musicista	visus complessivo minimo senza correzione 8 / 10	CORREZIONE NON OBBLIGATORIA
		visus minimo per l'occhio che vede di meno (3 / 10)	

<b>MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>PROCESSO OPERATIVO STANDARD VISITA MEDICA PER RILASCIO CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA GENTE DI MARE (I e II CATEGORIA) O PER L' ISTITUTO NAUTICO</b>	P.O.S. 7
		Pagina 13 di 13

**Segue Allegato 1**

**Nuovi parametri del SECONDO elenco annesso al RDL 1733/1933 (Revisione degli iscritti)**

<b>PERSONALE DI BORDO</b>	<b>Esempi di tipologia di personale marittimo</b>	<b>REQUISITI SENZA CORREZIONE</b>	<b>REQUISITI CON CORREZIONE</b>
<b>PERSONALE DI COPERTA (I CATEGORIA)</b>	comandante 1° ufficiale coperta 2° ufficiale coperta 3° ufficiale coperta allievo di coperta	<b>visus complessivo minimo senza correzione</b> 12 / 10	<b>visus complessivo minimo con correzione</b> 20 / 10
	marinaio mozzo carpentiere ottonaio nostro	<b>visus minimo per l'occhio che vede di meno</b> (4 / 10)	<b>visus minimo per l'occhio che vede di meno</b> (10 / 10)
<b>PERSONALE DI MACCHINA (I CATEGORIA)</b>	direttore di macchina 1° ufficiale macchina 2° ufficiale macchina 3° ufficiale macchina allievo di macchina	<b>visus complessivo minimo senza correzione</b> 6 / 10	<b>CORREZIONE NON OBBLIGATORIA</b>
	ingrassatore elettricista fuochista motorista frigorista	<b>visus minimo per l'occhio che vede di meno</b> (2 / 10)	
<b>PERSONALE SANITARIO (I CATEGORIA)</b>	direttore sanitario 1° medico di bordo medico di bordo infermiere	<b>visus complessivo minimo senza correzione</b> 6 / 10	<b>CORREZIONE NON OBBLIGATORIA</b>
		<b>visus minimo per l'occhio che vede di meno</b> (2 / 10)	
<b>PERSONALE TELECOMUNICAZIONI (I CATEGORIA)</b>	radiotelegrafista	<b>visus complessivo minimo senza correzione</b> 6 / 10	<b>CORREZIONE NON OBBLIGATORIA</b>
		<b>visus minimo per l'occhio che vede di meno</b> (2 / 10)	
<b>PERSONALE DI CAMERA E DI CUCINA (II CATEGORIA)</b>	primo commissario di bordo commissario di bordo cruise manager cuoco cameriere piccolo di camera garzone di cucina assistente d'ufficio garzone di camera cassiere barista musicista	<b>visus complessivo minimo senza correzione</b> 6 / 10	<b>CORREZIONE NON OBBLIGATORIA</b>
		<b>visus minimo per l'occhio che vede di meno</b> (2 / 10)	
<b>MONOCOLI CON 5 ANNI DI NAVIGAZIONE (ESCLUSO PERSONALE DI COPERTA)</b>		5 / 10	