

ALLA CAPITANERIA DI PORTO  
AUTORITÀ MARITTIMA DELLO STRETTO  
UFFICIO COLLOCAMENTO G.M.  
MESSINA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
E residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, iscritto nelle matricole della  
gente di mare del compartimento marittimo di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_<sup>a</sup>  
Cancellato dai turni di collocamento dalla qualifica di \_\_\_\_\_ al  
Numero \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

Ai sensi della Circolare del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti Direzione Generale per il Trasporto Marittimo e per vie d'acqua interne Divisione Personale Marittimo protocollo n° 5700 del 01/04/2009, Il **RIPRISTINO** al turno Generale in quanto a causa di malattia non ho potuto rinnovare la Dichiarazione di Disoccupazione entro il periodo previsto.

Alla presente allego certificato medico rilasciato in data \_\_\_\_\_.

Messina, Lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_