



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
UFFICIO USMAF/ SASN

DI .....

**CERTIFICATO DI ADDESTRAMENTO IN MATERIA DI PRIMO SOCCORSO SANITARIO A BORDO DI  
NAVI MERCANTILI "FIRST AID"  
Training Certificate in medical "First Aid" on board ships**

N° .....

**SI CERTIFICA  
WE HEREBY CERTIFY**

Il Sig.....

Nato.....

*born in*

Iscritto nelle matricole del Compartimento Marittimo di.....

*Entered in the registers of the Marine Department*

Al numero.....

*At number .....*

Ha superato, con esito soddisfacente, l'esame di primo soccorso sanitario a bordo di navi mercantili di cui alla Regola VI/4-1 Sez. A-VI/4- paragrafi 1,2,3 Tavola A-VI/4-1 della Convenzione internazionale sugli standard di addestramento, certificazione e tenuta della guardia per i marittimi STCW 1978 nella sua versione aggiornata.

*Passed with satisfactory results, the examination of First Aid on board ships in accordance with Regulation VI/4-1 sez.A-VI/4 - p.1,2,3 Tav A VI/4-1 of the international Convention on standard of training certification and Watchkeeping for seafarer, STCW 1978 in its updated version.*

Data di rilascio

*Date of issue*

Data di scadenza \*

*Expiry Date*

p. Il Ministero della Salute

*Representative of Ministry of Health*

IL MEDICO DI PORTO

*The Harbour Doctor*

Il Direttore del Corso

*The Director of the Course*

*Firma e timbro /Signature and stamp*

Firma del possessore del certificato

*Signature of the holder of certificate*

\* prima della scadenza deve essere effettuato un corso di aggiornamento per il conseguimento di un nuovo certificato

\* *before the expiry date a re-training course must be attended to have a new certificate*

