



DUPLICATO

N-02/2016

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI

Ministry of Sustainable infrastructure and Mobility

CAPITANERIA DI PORTO

Maritime Authority

TRIESTE

CERTIFICATO PER ISTRUTTORE DI PORT & SHIP SECURITY

CERTIFICATE FOR PORT & SHIP SECURITY INSTRUCTOR

SI CERTIFICA CHE:

THIS IS TO CERTIFY THAT:

il Sig./Sig.ra

WALTER POLICASTRO

MR/MS:

Luogo e data di nascita

Trieste 17/02/1956

Place/date of birth

Risponde ai requisiti di competenza per abilitazione come istruttore certificato per la sicurezza marittima stabiliti dalla scheda 6 del Programma nazionale di Sicurezza Marittima contro eventuali azioni illecite internazionali nel campo della PORT & SHIP.

Meet the standard of competence for the certification as maritime security instructor set out in the Board n.6 of the National Program for Maritime Security on the field of PORT & SHIP.

Data di rilascio 15/12/2016

Date of issue

Data di scadenza 14/12/2021

Valid until



L'Ufficiale autorizzato al rilascio  
del certificato  
Authorized official issuing the certificate

TV. (CP) Alessandra VAUDO

Firma del titolare del certificato

Signature of the holder of the certificate

.....

La validità del presente certificato è estesa fino al 14/12/2026

**Timbro Ufficiale**  
*Official Seal*

*Timbro e firma*



.....  
M. (CP) Alessandra VAIANO  
*Signature of duly authorized official*

.....  
*Name of duly authorized official*

**Data di riconvalida 08/09/2021**  
*Date of revalidation*

**La validità del presente certificato è estesa fino al**  
*The validity of this certificate is extended until*

**Timbro Ufficiale**  
*Official Seal*

*Timbro e firma*

.....  
*Signature of duly authorized official*

.....  
*Name of duly authorized official*

**Data di riconvalida**  
*Date of revalidation*

**La validità del presente certificato è estesa fino al**  
*The validity of this certificate is extended until*

**Timbro Ufficiale**  
*Official Seal*

*Timbro e firma*

.....  
*Signature of duly authorized official*

.....  
*Name of duly authorized official*

**Data di riconvalida**  
*Date of revalidation*