RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE A DISTANZA
della Scuola Interforze per la Difesa NBC

(modulo disponibile sul sito https://www.difesa.it/smd/entimi/scuolanbc/ da compilare in stampatello chiaro e leggibile)

PARTE RISERVATA AL FREQUENTATORE

Il sottoscritto
grado/Qualifica……Cognome……
nome……nato a……..
il…….……Forza Armata di appartenenza…….
Ente di appartenenza……..... sede……..
incarico…… e-mail
istituzionale…….. e-mail personale…….
tel. Ufficio……..... tel. personale……..
Codice Fiscale ……..…….....

- chiede di essere ammesso alla **formazione a distanza** della Scuola Interforze per la Difesa NBC a seguito di designazione alla frequenza del corso:

_____

*(specificare tassativamente **Tipo, Numero** del corso CBRN della richiesta e **Periodo** di previsto svolgimento);*

- dà il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini della frequenza del corso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- si impegna a mantenere strettamente personali le credenziali di accesso al corso e a non utilizzare i contenuti dello stesso al di fuori degli scopi istituzionali.

Data_____ Firma_____

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

PARTE RISERVATA ALL'ENTE DI APPARTENENZA

_____
(Timbro lineare dell'Ente richiedente)

Prot. n. _____ (luogo e data)_____

ALLA SCUOLA INTERFORZE PER LA DIFESA NBC
02100 R I E T I Ufficio Didattica
scuola_difesa_nbc@postacert.difesa.it (PEC)

Si segnala il personale sopra indicato per la frequenza dei corsi on-line presso codesto Istituto, in quanto ritenuto necessario ai fini istituzionali di questo Ente. Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi al punto di contatto sottoriportato.

PdC_____telefono _____

e-mail istituzionale dell'Ente_____

(Timbro e firma del Comandante di Corpo)

_____

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA NBC

USER ID		**DATA ISCRIZIONE**	
PASSWORD		**DATA TERMINE FASE A DISTANZA**	
INDIRIZZO PORTALE CORSO		**DATA ACQUISIZIONE BADGE**	

Tutti i campi debbono essere obbligatoriamente compilati