

**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 Direttore/Responsabile dell'Ente)

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