

**COMANDO PER LA FORMAZIONE E SCUOLA DI APPLICAZIONE DELL'ESERCITO  
- CENTRO STUDI POST CONFLICT OPERATIONS -**

**15° " STABILIZATION AND RECONSTRUCTION MANAGEMENT SENIOR COURSE"  
Torino, 4 - 8 novembre 2019**

**DOMANDA DI PREISCRIZIONE**

La presentazione di questa domanda non implica l'automatica ammissione alla frequenza del corso che sarà invece determinata da una decisione delle SS.AA. vagliati i Suoi titoli e compatibilmente con i posti disponibili.

**PERSONALE MILITARE E CIVILE**

**INFORMAZIONI ANAGRAFICHE**

01	GRADO/TITOLO	02	COGNOME	03	NOME	04	SESSO
05	DATA DI NASCITA	06	LUOGO E PROVINCIA DI NASCITA	07 RECAPITO POSTALE (via, cap, città)			
08 INDIRIZZO/I DI POSTA ELETTRONICA - ufficio: (- privato):				09 RECAPITO/I TELEFONICI - ufficio: (- privato):			

**INFORMAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO E ALL'IMPIEGO**

10	ENTE / COMANDO / ORGANIZZAZIONE / SOCIETA' DI APPARTENENZA	11	SEDE	12 INCARICO / QUALIFICA o MANSIONI			
----	--	----	------	------------------------------------	--	--	--

**SOLO PER IL PERSONALE MILITARE**

13	SCUOLA DI FORMAZIONE	14	ARMA, GRADO/RUOLO	ANZIANITA'			
				15	DI GRADO	16	DI SERVIZIO

**INFORMAZIONI RELATIVE A FORMAZIONE SCOLASTICA (e/o MILITARE) / TITOLI DI STUDIO**

**(per i MILITARI indicare anche i Corsi Superiori di SM e/o paritetici)**

17	TITOLO DI STUDIO	18	DISCIPLINA / INDIRIZZO	19	ANNO
a -		a -		a -	
b -		b -		b -	
c -		c -		c -	

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLE CONOSCENZE LINGUISTICHE**

**(qualificare "BUONO o OTTIMO" la conoscenza linguistica o indicare il grado NATO SLP se riconosciuto)**

20	LINGUA	LISTENING	SPEAKING	READING	WRITING	21	ANNO ACCERTAMENTO E/O NOTE
	INGLESE						

**PRECEDENTI INCARICHI / ESPERIENZE IN AMBITO  
INTERFORZE/INTERNAZIONALE/MULTINAZIONALE**

22 GRADO/TITOLO	23 INCARICO RIVESTITO (specificare MANSIONE, COMANDO/ORGANIZZAZIONE, PAESE)	24 PERIODO	
		DAL	AL

25

**EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

Ai sensi della Legge 675/96 i dati personali contenuti in questo modulo saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento dei compiti d'ufficio e non saranno comunicati o diffusi a soggetti non appartenenti all'Amministrazione della Difesa.

La firma in calce certifica la veridicità, completezza e correttezza dei dati forniti in questo modulo.

località e data

firma

\_\_\_\_\_  
**VISTO**  
**IL COMANDANTE DI CORPO o IL DIRIGENTE RESPONSABILE (se necessario)**

**Compilato con sistemi automatizzati di trattamento testi, da inviare in copia al seguente indirizzo**

COMANDO PER LA FORMAZIONE E SCUOLA DI APPLICAZIONE DELL'ESERCITO  
- CENTRO STUDI POST CONFLICT OPERATIONS -  
Via Confienza, 16, 10121 TORINO

011 5603 4374 /  
Tel.: 4639 / 4246  
011 5603  
Fax: 4247  
e-mail: [infocspco@comform.esercito.difesa.it](mailto:infocspco@comform.esercito.difesa.it)