

DOMANDA DI ACCERTAMENTO LINGUISTICO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

CHIEDE

di essere sottoposto/a ad accertamento linguistico del livello di conoscenza della lingua:
_____, ai sensi dello STANAG NATO 6001 edizione vigente e
della direttiva SMD FORM 004 B edizione in corso;

DICHIARA

- di essere in **servizio permanente effettivo**;
- di non essere in possesso di alcun livello accertato di conoscenza della lingua oggetto della presente domanda o essere in possesso di un SLP scaduto in data _____;
- di essere disponibile all'eventuale impiego nell'ambito di Contingenti/Comandi Multinazionali o Nazionali operanti all'estero o presso Comandi Internazionali in Italia, ovvero nell'ambito di Grandi Unità orientate all'impiego al di fuori del territorio Nazionale.

FORNISCE I SEGUENTI DATI

Grado _____ Arma _____

Nome _____ Cognome _____

Ente di appartenenza _____

Sede di servizio _____

Posta Certificata Ente di appartenenza _____

Numeri telefonici del richiedente (civile, militare, REMUL, mobile) _____

Email istituzionale del richiedente (PEIN) _____

Email privata del richiedente _____

Data e luogo _____

FIRMA

VISTO
IL COMANDANTE DI CORPO
