|  |
| --- |
| **SCUOLA UFFICIALI DELL’ESERCITO****- CENTRO STUDI POST CONFLICT OPERATIONS -** |

|  |
| --- |
| **17° “STABILIZATION AND RECONSTRUCTION ORIENTATION COURSE”****Torino, 9 – 20 giugno 2025** |

**DOMANDA DI PREISCRIZIONE**

(La presente 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**  | **GENERE** |
|  |  |  |  |
| **05** | **DATA E LUOGO DI NASCITA** | **06** | **RECAPITO POSTALE (via, cap, città)** | **07** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |
| **08** | **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** | **09** | **RECAPITI TELEFONICI** |
| **UFFICIO** |  @ |  | **UFFICIO** |  |
| **PRIVATO** |  @ |  | **PRIVATO** |  |
| **INFORMAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO E ALL’IMPIEGO** |
| **10** | **ENTE/COMANDO/ORGANIZZAZIONE/SOCIETÁ DI APPARTENENZA** | **11** | **SEDE** | **12** | **INCARICO/QUALIFICA O MANSIONE** |
|  |  |  |
| **PER IL PERSONALE MILITARE** |
| **13** | **SCUOLA DI FORMAZIONE** | **14** | **ARMA, GRADO/RUOLO** |  | **ANZIANITÁ** |
|  |  | **15** | **DI GRADO** | **16** | **DI SERVIZIO** |
|  |  |
| **INFROMAZIONI RELATIVE A FORMAZIONE SCOLASTICA (e/o MILITARE)** **(per i MILITARI indicare anche i Corsi Superiori di SM e/o paritetici** |
| **17** | **TITOLI 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE** |
| **25** |  |

**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 diffuse 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**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Gruppo firma completo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VISTO** |
| **IL COMANDANTE DI CORPO[[1]](#footnote-1) o IL DIRIGENTE RESPONSABILE[[2]](#footnote-2)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. Il visto del Comandante di Corpo, che assicura il rispetto dei requisiti previsti dalla circolare, è sempre obbligatorio per il personale militare. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il visto del Dirigente responsabile, ove applicabile, assicura il rispetto dei requisiti previsti dalla Circolare e la funzione ricoperta dal candidato civile [↑](#footnote-ref-2)