|  |
| --- |
| **COMANDO PER LA FORMAZIONE E SCUOLA DI APPLICAZIONE DELL’ESERCITO** |
|  **- CENTRO STUDI POST CONFLICT OPERATIONS -** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15th “STABILIZATION AND RECONSTRUCTION ORIENTATION COURSE”**  |
| **Torino, 5 - 16 giugno 2023** |
| **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. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **P E R S O N A L E M I L I T A R E E C I V I L E** |
| **I N F O R M A Z I O N I A N A G R A F I C H E** |
| **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** | **09** | **RECAPITO/I TELEFONICI** |
| - ufficio: |  | - ufficio: |  |
| (- privato): |   | (- 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** | **24** | **PERIODO** |
|   |  **(specificare MANSIONE, COMANDO/ORGANIZZAZIONE, PAESE)** | **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[[1]](#footnote-1) o IL DIRIGENTE RESPONSABILE[[2]](#footnote-2)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compilato con sistemi automatizzati di trattamento testi, da inviare in copia al seguente indirizzo email** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COMANDO PER LA FORMAZIONE E SCUOLA DI APPLICAZIONE DELL’ESERCITO |  |
|  - CENTRO STUDI POST CONFLICT OPERATIONS - |  |
| Via Confienza, 16, 10121 TORINO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tel.: |  | 011 5603 4246 / 4639 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | e-mail: infocspco@comform.esercito.difesa.it |

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)