

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE A DISTANZA  
della Scuola Interforze per la Difesa NBC**

(modulo, disponibile sul sito <http://corsinbc.difesa.it>, da compilare in stampatello chiaro e leggibile)

**Parte riservata al richiedente**

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 al corso di formazione a distanza della Scuola Interforze per la Difesa NBC a seguito di designazione alla frequenza del corso (**specificare tassativamente tipo e numero del corso e periodo di frequenza presso la Scuola**);
- 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 RI ET 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 Interforze per la Difesa NBC**

|                                    |  |   |  |
|------------------------------------|--|---|--|
| <b>USER ID</b>                     |  | <b>DATA ISCRIZIONE</b>                  |  |
| <b>PASSWORD</b>                    |  | <b>DATA TERMINE FASE A<br/>DISTANZA</b> |  |
| <b>INDIRIZZO PORTALE<br/>CORSO</b> |  |   |  |

**Tutti i campi debbono essere obbligatoriamente compilati**