



**Richiesta di ammissione per la partecipazione alle attività formative ed addestrative gestite
dall'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare CRI per l'anno 2014**

Il sottoscritto

grado	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
		data di nascita:	<input type="text"/>	luogo di nascita	<input type="text"/>
		recapito telefonico:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
		Centro di appartenenza:	<input type="text"/>	patente CRI:	<input type="text"/>
		matricola CRI	<input type="text"/>	patente civile:	<input type="text"/>

in servizio presso (completare solo se in servizio presso la CRI)

professione (per chi non in servizio presso la CRI)

titolo di studio

principali impieghi operativi in ambito CRI e militare (anche FF.AA.)

Chiede di essere ammesso alla partecipazione della seguente attività gestita dall'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare CRI:

di previsto svolgimento dal:

al:

Id

Dichiara (per il solo personale di assistenza) di _____ (riportare SI/NO) avere in corso la nomina/il riconoscimento del grado da Ufficiale.

Dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti per l'ammissione al corso, riportati sulla scheda del catalogo, e attesta tutte le dichiarazioni riportate sul presente modulo.

data _____

firma _____

Autorizza la Croce Rossa Italiana - Corpo Militare la conservazione ed il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. del 30 giugno 2003 n. 196/03

data _____

firma _____

Visto del Capo Ufficio/Dirigente (per il personale in servizio presso la CRI)
o del Comandante del Centro di Mobilitazione (per il personale in congedo)

data _____

timbro e firma _____