



**Richiesta di ammissione per la partecipazione alle attività formative ed addestrative gestite dall'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare CRI per l'anno 2011**

Il sottoscritto

grado  cognome  nome

centro di appartenenza:  matricola:

recapito telefonico:  e-mail:

patente CRI tipo:

patente civile tipo:

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 frequenza della seguente attività prevista dal calendario dei corsi gestiti dall'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare CRI:**

di previsto svolgimento dal:

al:

Id

**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 \_\_\_\_\_