

Corso in materia di
"DIRITTI UMANI E DIRITTO UMANITARIO NEI CONFLITTI ARMATI"
A.A. 2019-2020

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SERVIZIO

da inoltrare entro il 17 aprile 2019 tramite la linea gerarchica, a:

AERONAUTICA MILITARE – COMANDO OPERAZIONI AEREE
Via Ponte Rosso, 1 - 44028 Poggio Renatico (FE)

Il/la sottoscritto/a _____, nat_ a _____ il _____
(Grado/Qualifica, COGNOME, Nome)

Anzianità di grado _____, Matr. _____)

chiede di essere ammesso/a a partecipare in convenzione al Corso in materia di "Diritti umani e diritto umanitario nei conflitti armati" presso l'Università degli Studi di Ferrara – Dipartimento di Giurisprudenza via Corso Ercole I d'Este, 37 previsto per il periodo dal **06 al 17 maggio 2019** (info al seguente link <http://www.unife.it/giurisprudenza/giurisprudenza/studiare/diritti-umani-conflitti-armati/avvisi/diritti-umani-e-diritto-umanitario-nei-conflitti-armati> dal quale é possibile prelevare il presente modulo in formato editabile).

A tal fine, il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace, dichiara di:

- **essere** in servizio presso (Nome Ente, indirizzo completo): _____
_____ con incarico di _____

email istituzionale _____
recapito telefonico _____;

- **essere** in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____;

- **impegnarsi** a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti documentati impedimenti e comunque entro e non oltre il 26/04/2019;

- di aver diritto a priorità in quanto già decretato per impiego OFCN dal _____ al _____ (come da documento allegato);

- di aver diritto a priorità in quanto decretato per incarico di Comando (allegato);

- di aver diritto a priorità in quanto decretato per incarico di Cons.Giur./C.U. Affari Giuridici;

- **essere** consapevole che sussiste l'obbligo di frequenza e che deve essere assicurata una presenza dell'80% delle lezioni (34 ore su 42 previste);

- **acconsentire**, ai sensi del D.lgs. 196 del 2003, al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo, essendo a conoscenza che i dati di cui sopra saranno trattati in base a quanto previsto dalle vigenti disposizioni in materia esclusivamente per le finalità connesse al procedimento per il quale gli stessi vengono resi.

_____, _____
(luogo) (data)

Firma

SI AUTORIZZA L'INVIO DEL PERSONALE DI CUI SOPRA AL CORSO IN TITOLO PER ESIGENZA DI SERVIZIO CON ONERI DI ISCRIZIONE E MISSIONE A CARICO DELL'AD. - CAP. e COD. DA DEFINIRE E.F. 2019 (per il personale militare A.M. Cap. 4515/1 codice da def.).

_____, _____
(luogo) (data)

IL COMANDANTE DI CORPO

Per INFO e CONTATTI:

Tel: Comm. **0532 828062** - Rinam. **630-2062**; Fax: Comm. **0532 828064** - Rinam. **630-2064**; Email: aerocoa.giu@aeronautica.difesa.it;