

**SCUOLA DI AEROCOOPERAZIONE
DIREZIONE CORSI**

CORSO: _____ INIZIO: _____ FINE: _____

GRADO: _____ COGNOME: _____ NOME: _____

FF.AA.: _____ RUOLO: _____ CAT/SPEC: _____

POSIZ. DI STATO: _____ ANZIANITÀ DI GRADO: _____ MATR.: _____

INCARICO: _____

NATO IL: _____ A: _____ PROV.(1): _____

INDIRIZZO: _____ N°: _____ CAP: _____

PEI-P(2): _____ TITOLO DI STUDIO: _____

NR. CMD: _____ SCAD.: _____ ALTRO DOC.: _____ SCAD.: _____

NR. DI TELEFONO PERSONALE: _____

GRADO/LIVELLO CONOSCENZA LINGUA INGLESE: _____

ENTE DI PROV.(3): _____

LOCALITÀ: _____ PROV.(1): _____

INDIRIZZO: _____ N°: _____ CAP: _____

NR. DI TELEFONO (LINEA MIL. E URBANA)(4): _____

PEI(5): _____ PEC(6): _____

C.V. N°: _____ DATATO: _____ MISSIONE: INTERA ORARIA

TIPO DI AGGREGAZIONE:

VITTO E ALLOGGIO

VITTO MERIDIANO ESCLUSO IL SABATO E FESTIVI

ALTRE FORME

DATA DI ARRIVO: _____ DATA DI PARTENZA: _____

MARCA/MODELLO VEICOLO: _____ TARGATO: _____

NR PASS VEICOLO PROPRIO REPARTO: _____

PRECEDENTI CORSI EFFETTUATI PRESSO LA SCUOLA DI AEROCOOPERAZIONE:

DATA DI COMPILAZIONE: _____

(1) INSERIRE IL NOME DELLA CITTÀ PER ESTESO. ES: RM ⇒ **ROMA**;(2) INSERIRE L'INDIRIZZO DI **POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE-PERSONALE**. ES: **MARIO.ROSSI@AERONAUTICA.DIFESA.IT**;(3) INSERIRE IL NOME DELL'ENTE DI PROVENIENZA PER ESTESO. ES: S.M.A. O STATAEREO INSERIRE ⇒ **STATO MAGGIORE AERONAUTICA**;

(4) INSERIRE IL NUMERO DI TELEFONO DELL'UFFICIO/SEGRETERIA COMANDO DELL'ENTE DI APPARTENENZA;

(5) INSERIRE L'INDIRIZZO DI **POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE** DELL'ENTE DI PROVENIENZA. ES: **AEROCOOP@SMD.DIFESA.IT**;(6) INSERIRE L'INDIRIZZO DI **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA** DELL'ENTE DI PROVENIENZA (SE IN POSSESSO)ES: **AEROCOOP@POSTACERT.DIFESA.IT**;