

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ nr, _____
in servizio presso / appartenente a _____
in qualità di _____
telefono abitazione _____ tel. ufficio _____ Cell. _____
E-mail _____ Targa Auto 1 _____ Targa Auto 2 _____ Targa moto _____

Preso visione della Circolare di Codesto Comando TDD-070/ 5674 /P9 datata 10.05.2010 e dell'annesso Regolamento Interno, chiede di essere ammesso a frequentare il Centro di Sopravvivenza a mare presso il Distaccamento Straordinario di Punta Penna Grossa in qualità di:

- Personale militare e civile in servizio dipendente dell'A.D.;
- Personale militare cessato dal servizio attivo o civile di ruolo collocato in pensione ex dipendente dell'A.D.;
- Personale appartenente ad Agenzie Internazionali O.N.U.;
- Soci di Associazioni d'Arma e Combattentistiche;
- Personale appartenente a Corpi Armati dello Stato ;
- Altro (motivare la richiesta) _____

Per il periodo:

- dal 19 Giugno 2010 al 28 Luglio 2010 1° TURNO
- dal 29 Luglio 2010 al 06 Settembre 2010 2° TURNO

unitamente ai seguenti componenti il proprio nucleo familiare:

1. _____ coniuge
2. _____ figlio/a di anni _____
3. _____ figlio/a di anni _____
4. _____ figlio/a di anni _____
5. _____ figlio/a di anni _____

come risulta dall'allegata dichiarazione sostitutiva o stato di famiglia.

Inoltre si allega nr. 01 foto (formato tessera), con il nome sul retro, per ogni componente il nucleo familiare.

All'uopo dichiara di:

- essere consapevole che qualsiasi dichiarazione mendace relativamente alla composizione del proprio nucleo familiare può essere punita a norma di legge;
- accettare incondizionatamente il Regolamento Interno del Centro di Sopravvivenza a mare;
- esonerare l'Aeronautica Militare da qualsiasi responsabilità in caso di incendi, danni, furti, infortuni che possano occorrere a se stesso, ai propri familiari ed ospiti durante la permanenza presso il Distaccamento Straordinario di Punta Penna Grossa.

Chiede, inoltre, in caso di co-uso della cabina, di essere possibilmente abbinato a: _____

Firma del richiedente

Spazio riservato al Comando del Distaccamento Aeroportuale

Domanda ricevuta in data _____

SI AUTORIZZA
IL COMANDANTE
(Col.A.A.r.n.n.Pil.Luigi FERSINI)