

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CAMPI CLIMS 2017**

Forza armata di appartenenza	
Il sottoscritto (grado/qualifica, cognome e nome)	
in servizio presso	
telefono/cellulare (indicare un numero sempre reperibile)	
e-mail (indicare un indirizzo sempre reperibile)	

**CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/FIGLIA**

Cognome e nome				Genere M / F	
nato/a il		a		prov	
residente a					
indirizzo					

venga ammesso al campo CLIMS che avrà luogo in	
--	--

dando, altresì, la propria disponibilità ad essere contattato per i campi di:

Bedřichov		Grünheide		Moraira		Parigi		Rogowo		Santoña	
-----------	--	-----------	--	---------	--	--------	--	--------	--	---------	--

All'uopo dichiara che:

il minore ha partecipato (indicare se SI o NO)		ad altri campi CLIMS della DGPM
--	--	---------------------------------

- ha una buona conoscenza della lingua inglese;
- è esente da malattie e/o patologie incompatibili con la vita del campo che richiedono assistenza specializzata individuale.

Dichiara altresì:

- di avere piena conoscenza delle norme e delle indicazioni contenute nella circolare della quale il presente allegato è parte integrante;
- di essere consapevole delle conseguenze derivanti da false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Autorizza la Direzione Generale per il Personale Militare al trattamento dei propri dati, anche sensibili, al solo fine degli adempimenti connessi all'ammissione e alla partecipazione del minore al campo giovani.

\_\_\_\_\_

(località e data)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile per esteso)

**SPAZIO RISERVATO AL COMANDO/ENTE DI APPARTENENZA**

\_\_\_\_\_

(timbro lineare del Comando/Ente)

La domanda è stata presentata il: \_\_\_\_\_ e dopo la verifica dei dati in essa contenuti, la copia firmata in calce dall'interessato è custodita, a cura di questo reparto, nel carteggio personale dell'interessato.

\_\_\_\_\_

(bollo tondo, timbro lineare e firma del Comandante/Direttore/Capo ufficio)