

Richiesta di omologazione COMSEC

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di **Legale rappresentante / Titolare** dell'operatore economico

(Ragione sociale)

già in possesso di NOSC NOSI NOSIS rilasciato in data _____

CHIEDE

Il rilascio dell'omologazione COMSEC del centro COMSEC realizzato presso la sede di :

Per l'esecuzione di :

progettazione / studio/ misurazioni tecniche COMSEC,

produzione e commercializzazione di prodotti e sistemi COMSEC / tempest;

impiego operativo apparati COMSEC;

logistica di materiali COMSEC.

DICHIARA

- di avere designato il seguente personale, già in possesso di AAC (Autorizzazione all'Accesso alle informazioni Cifra) ovvero in possesso dei requisiti previsti dall'art. 55 del DPCM 5/2015 per il rilascio dell'AAC:

Funzionario alla Sicurezza COMSEC

_____ nato/a il _____
Cognome Nome data di nascita

Luogo di nascita: _____ **ovvero** Stato estero _____
Comune prov

C.F. _____ cittadino italiano dalla nascita **ovvero** dal _____

Sostituto Funzionario alla Sicurezza COMSEC

_____ nato/a il _____
Cognome Nome data di nascita

Luogo di nascita: _____ **ovvero** Stato estero _____
Comune prov

C.F. _____ cittadino italiano dalla nascita **ovvero** dal _____

Custode cifra

_____ nato/a il _____
Cognome Nome data di nascita

Luogo di nascita: _____ **ovvero** Stato estero _____
Comune prov

C.F. _____ cittadino italiano dalla nascita **ovvero** dal _____

Sostituto Custode cifra

_____ nato/a il _____
Cognome Nome data di nascita

Luogo di nascita: _____ **ovvero** Stato estero _____
Comune prov

C.F. _____ cittadino italiano dalla nascita **ovvero** dal _____

di essere in possesso di un CIS omologato per la trattazione di informazioni classificate ⁽¹⁾

RISERVATO **RISERVATISSIMO** **SEGRETO**

con qualifica :

NAZIONALE **NATO** **UE** _____

In fede,

Il Legale rappresentante/Titolare dell'impresa

(luogo e data di sottoscrizione)_____
(firma leggibile per esteso)

⁽¹⁾ L'omologazione COMSEC può essere richiesta solo congiuntamente o a seguito dell'omologazione CIS