

Richiesta di omologazione COMSEC

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di **Funzionario / Ufficiale alla Sicurezza CIS** del

_____ (denominazione dell'Amministrazione pubblica o Ente)

CHIEDE

Il rilascio dell'omologazione COMSEC per il centro COMSEC, realizzato presso la sede di

_____ (Indirizzo)

Per l'esecuzione di :

Impiego operativo apparati COMSEC;

Progettazione / studio / misurazione tecniche 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 / Ufficiale alla Sicurezza COMSEC

_____ nato/a il _____
(Cognome) (Nome) (data di nascita)

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

Sostituto Funzionario / Ufficiale alla Sicurezza COMSEC

_____ nato/a il _____
(Cognome) (Nome) (data di nascita)

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

Custode Cifra

_____ nato/a il _____
(Cognome) (Nome) (data di nascita)

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

Sostituto Custode Cifra

_____ nato/a il _____
(Cognome) (Nome) (data di nascita)

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

- di essere in possesso di un CIS omologato per la trattazione di informazioni classificate

RISERVATO

RISERVATISSIMO

SEGRETO

con qualifica :

NAZIONALE

NATO

UE

In fede,

Il Funzionario / Ufficiale alla sicurezza

(luogo e data di sottoscrizione)

(firma leggibile per esteso)