Richiesta di omologazione CIS

II/La sottoscritto/a				
in qualità di Funzionario ,	/ Ufficiale alla Si	curezza CIS del		
	(denominazio	ne dell'Amministrazione pubblica o Ento	<u>a</u>)	
ai sensi e per gli effetti di	cui all'art. 63 de	DPCM 5/2015		
		CHIEDE		
Il rilascio dell'omolog	gazione CIS per u	n sistema informatico con la	seguente configurazio	ne:
postazione inforr	natica isolata (sta	and-alone, non connessa a r	eti fisse o mobili);	
n postazi	oni informatiche	in □ rete locale □ rete geog	rafica.	
installato	presso	la	sede	di
		(Indirizzo)		
		DICHIARA		
 di avere l'esigenza di t classificate, di livello RISERVATO 		mi CIS (Communication and	Information System) into	formazioni
con qualifica :				
NAZIONALE	■ NATO	☐ UE		
• di nominare :				
Funzionario / Ufficial	e alla Sicurezza (CIS		
(Cognome)		(Nome)	nato/a il	a di nascita)
Luogo di nascita:			o estero	
	Comune	prov		
Sostituto Funzionario	/ Ufficiale alla S	Sicurezza CIS		
			nato/a il	
(Cognome)		(Nome)		a di nascita)

Luogo di nascita:	ovvero Stato estero		
Comune	prov		
di aver designato Amministratore d	li sistema il /la		
	nato/a il		
COGNOME	NOME		
Luogo di nascita:	ovvero Stato estero		
Comune	prov		
C.F	cittadino italiano dalla nascita ovvero dal		
ede.	Il Funzionario / Ufficiale alla sicurezza		
ede,	Il Funzionario / Ufficiale alla sicurezza		
ede,	Il Funzionario / Ufficiale alla sicurezza (firma leggibile per esteso)		