

**FAC SIMILE**

**RICHIESTA DI ABILITAZIONE  
AMMINISTRATORE DI SICUREZZA  
SISTEMA TS**

(carta intestata)

Al Ministero dell'Economia e delle finanze  
Sogei - S.p.a.

**L'Amministrazione:**

Denominazione \_\_\_\_\_  
Settore \_\_\_\_\_  
Responsabile \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

secondo quanto previsto dal decreto legge 30 settembre 2003 n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003 n. 326, richiede di abilitare al servizio di **Amministratore di Sicurezza:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Inoltre si dichiara che il soggetto di cui è richiesta l'abilitazione è dipendente di codesta Amministrazione.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Richiedente  
(Timbro e firma esteso)