

ALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Dipartimento delle Informazioni per la Sicurezza
Via di Santa Susanna n. 15

00187 R O M A

OGGETTO : Richiesta di Omologazione EAD / COMSEC

Il sottoscritto _____ legale rappresentante
dell'operatore economico _____
_____ chiede a codesto Dipartimento il rilascio delle
sottonotate omologazioni (*barrare quella di interesse*):

- EAD di livello _____
(indicare livello di classifica ed eventuale qualifica, nazionale, NATO, UE)
- Tipologia di sistema EAD: ___ isolato ___ LAN isolata ___ distribuito
(indicare le voci di interesse)
- COMSEC, tipologia di centro _____

Indicare la sede o le sedi ove il sistema sarà installato:

Si fa riserva di indicare il nominativo del Funzionario alla Sicurezza EAD e, ove necessario,
COMSEC.

Al riguardo si rappresenta che con foglio n. _____ del _____ è stata
inviata a codesto Dipartimento richiesta di rilascio del NOSI. Si riportano nel seguito gli estremi
identificativi del contratto classificato o dell'esigenza alla base della presente richiesta:

data _____

Il richiedente

(firma per esteso e leggibile)

N.B.: l'omologazione COMSEC può essere richiesta solo congiuntamente o a seguito
dell'omologazione EAD