

	Amministrazione destinataria Comune di Montecorvino Pugliano Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici	
---	--	--

Richiesta di certificato di leva militare

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio del certificato di leva militare

<input type="checkbox"/>	del certificato di iscrizione alle liste di leva
<input type="checkbox"/>	del certificato di esito di leva
<input type="checkbox"/>	del certificato di ruolo matricolare

Soggetto interessato			
<input type="radio"/>	riferito alla propria persona		
<input type="radio"/>	riferito alla persona di seguito specificata		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Ad uso			

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Montecorvino Pugliano		
Luogo	Data	Il dichiarante