



Amministrazione destinataria
Comune di Quiliano

Ufficio destinatario
Servizi Demografici Anagrafe

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
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>											

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)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- 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.

Quiliano		
Luogo	Data	Il dichiarante