

FAC-SIMILE DI DOMANDA
(Certificazione Espletamento Servizio Militare)
ENTI

A PERSOMIL
7^ Divisione Documentazione Marina

OGGETTO: Rilascio Certificazione Servizio Militare svolto.

(Denominazione dell'Ente richiedente) _____
Via _____ (prov. _____) CAP _____
Tel. _____ (del Funzionario di contatto) e/o indirizzo e-mail (PEC) _____;
(per eventuali comunicazioni), _____

CHIEDE

l'apertura del procedimento volto al rilascio della certificazione attestante lo svolgimento del Servizio Militare, da parte di

(Cognome, Nome, data e luogo di nascita) _____;

Forza Armata _____; Matricola (se conosciuta) _____;

Categoria _____; (specificare se Ufficiali di complemento, Sottufficiali, Truppa).

Tipologia del servizio (ad es leva, spe, ecc.) _____;

per il seguente motivo _____ (motivazione della richiesta: ad es. per concorsi, ecc.).

L'Ente competente al rilascio potrà chiedere integrazioni documentali al fine di poter espletare le attività procedurali.

DIRIGENTE/RAPPRESENTANTE
LEGALE DELL'ENTE

Data _____

Firma _____