

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

A **PERSOMIL**
7^ Divisione Documentazione Marina

OGGETTO: Rilascio Certificazione Servizio Militare svolto.

Il sottoscritto (*Cognome e Nome*) _____
nato a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) CAP _____ Via _____
Tel. _____ e/o indirizzo e-mail _____ (per eventuali comunicazioni),

CHIEDE

l'apertura del procedimento volto al rilascio della certificazione attestante lo svolgimento del Servizio Militare.

Forza Armata _____;

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

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

in servizio dal _____ al _____;

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

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

Data _____

Firma _____