

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**  
(Richiesta Foglio Matricolare)  
ENTI

A: 8^ Divisione (AM) sede Orvieto  
Indirizzo Postale: Viale dell'Esercito 186 00143 ROMA  
Posta elettronica (PEI): persomil@persomil.difesa.it  
Posta elettronica certificata (PEC): persomil@postacert.difesa.it

**OGGETTO:** Rilascio foglio matricolare/stato di servizio. Marescialli.  
**Cessati dal servizio e Ricerche storiche.**

(denominazione dell'Ente) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
tel. (per eventuali comunicazioni del Funzionario di contatto) \_\_\_\_\_ e/o indirizzo e-mail  
(PEC) \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

L'apertura del procedimento volto al rilascio del foglio matricolare di (*cognome, nome, data e luogo di nascita*) \_\_\_\_\_

Forza Armata AERONAUTICA matricola (*se conosciuta*) \_\_\_\_\_

Categoria MARESCIALLI

tipologia del servizio (ad es leva, spe, ecc.) \_\_\_\_\_;

in servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

(*motivazione della richiesta: ad es. per ricongiungimento contributivo, ricerche storiche, certificazione espletamento servizio militare ecc...*).

Al fine di poter individuare univocamente il militare cui si riferisce il foglio matricolare chiesto, comunico che (*inserire ogni informazione a disposizione ritenuta utile*)

\_\_\_\_\_.

L'Ente competente potrà richiedere integrazioni documentali/marche da bollo al fine di poter chiudere il procedimento.

DIRIGENTE/RAPPRESENTANTE LEGALE  
DELL'ENTE/RESPONSABILE DEL  
PROCEDIMENTO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_