

RISERVATO A PERSOCIV			
INSEIZIONE	ENTE	PUNTE	POSIZ. GRAD

1. A CURA DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto _____
nato/a _____ () il _____
residente a _____ () in Via/Piazza _____
n° _____ CAP _____
eventuali recapiti privati: telefono: _____ cellulare: _____
fax: _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione ai distaccamenti militari per la stagione _____ dell'anno _____

Estiva	Invernale
barrare la casella con il segno X	

luogo e data _____ Firma _____

2. A CURA DELL'ENTE IN CUI IL RICHIEDENTE PRESTA SERVIZIO

(da compilare solo per il personale in servizio)

(Timbro lineare dell'Ente)

Prot. n° _____ data _____

Denominazione estesa _____

Denominazione telegrafica _____ Via/Piazza _____

n° _____ CAP _____ Città _____ ()

tel. _____ fax _____ e-mail _____

AL MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE

3° Reparto - 6ª Divisione - Servizio Assistenza e Benessere del Personale

Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

Oggetto: domanda di ammissione ai distaccamenti militari

Si trasmette la domanda presentata in data _____ dall'interessato sopra indicato per l'ammissione ai soggiorni militari. Si dichiara che il richiedente è libero da impegni di lavoro per il periodo richiesto.

(timbro e firma del Capo Ufficio)

3. LOCALITA' DI SOGGIORNO (priorità richieste)

Il sottoscritt _____ chiede di essere ammess.... ad uno dei soggiorni di seguito indicati in ordine di priorità:

PRIORITA'	STANZA	MINI ALLOGGIO	TURNO	LOCALITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

4. SISTEMAZIONE NEL SOGGIORNO (si può chiedere fino ad un massimo di tre stanze)

1^ scelta

Numero _____ (scrivere 1, 2 o 3) stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

1^ stanza con n° letti _____

2^ stanza con n° letti _____

3^ stanza con n° letti _____

2^ scelta

Numero _____ (scrivere 1, 2 o 3) stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

1^ stanza con n° letti _____

2^ stanza con n° letti _____

3^ stanza con n° letti _____

5. PERSONE PER LE QUALI SI CHIEDE L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO

	COGNOME E NOME	Anno di nascita	Dipendente Difesa (barrare la casella con X)	Relazione di parentela con il richiedente : Coniuge, Figlio/a, Vedovo/a, Genitore
1	RICHIEDENTE			////////////////////
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a nat ()
 il residente a () in Via
 n° C.A.P., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite
 dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1 che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con X la casella che interessa)

a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa;

b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa;

c) vedovo/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:

Nome Cognome Data di nascita

2 che all'Anagrafe del Comune di (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato e che il **reddito complessivo (*)** di ciascun componente del nucleo familiare relativo all'anno precedente a quello della presente dichiarazione (anno) è quello a fianco di ciascuno di essi specificato.
 (*) Per reddito complessivo di ciascun componente il nucleo familiare deve intendersi la somma di tutti i redditi personali assoggettabili ad I.R.Pe.F. (lavoro dipendente ed assimilati, capitale, terreni, fabbricati, lavoro autonomo...) nonché i redditi prodotti all'estero, i redditi esenti percepiti presso Enti ed Organismi internazionali e quelli assoggettati ad imposta sostitutiva (quali interessi su depositi, titoli ecc) eccedenti, per questi ultimi, l'importo di euro 1.032,91 annui.

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale	Reddito Complessivo
1		Dichiarante		,00
2				,00
3				,00
4				,00
5				,00
6				,00
7				,00
totale redditi nucleo familiare				,00

3 che la tipologia dell'abitazione principale è la seguente: (compilare solo la casella di interesse)

Tipologia	PROPRIETA' DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE (barrare con X in caso affermativo)	MUTUO PER L'ABITAZIONE PRINCIPALE	AFFITTO PER L'ABITAZIONE PRINCIPALE	ALTRO (barrare con X in caso affermativo)
Importo mensile €.		,00	,00	

Luogo e data della dichiarazione

IL DICHIARANTE

.....
 (firma per esteso da non autenticare)

Le dichiarazioni rese sono soggette a controllo. Alla difformità riscontrata rispetto alle risultanze dei registri anagrafici conseguirà obbligatoriamente:

- 1) la decadenza dal beneficio richiesto;
- 2) la segnalazione all'autorità giudiziaria per false dichiarazioni.

**Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016
del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche
con riguardo al trattamento dei dati personali**

1. La presente informativa è resa, ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati UE n. 679/2016, per coloro che intendono partecipare alla procedura concorsuale.
2. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per l'espletamento delle attività istruttorie connesse con la suddetta procedura, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento allo svolgimento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
 - a) il Titolare del trattamento è la Direzione Generale per il Personale Civile, con sede in Roma, Viale dell'Università n. 4;
indirizzo di posta elettronica: persociv@persociv.difesa.it,
posta elettronica certificata: persociv@postacert.difesa.it;
 - b) il Responsabile per la protezione dei dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti e-mail: rpd@rpd.difesa.it; indirizzo di posta elettronica certificata: rpd@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
 - c) la finalità del trattamento è l'espletamento della procedura concorsuale, la cui base giuridica è costituita dagli artt. 1830 e 1831 del D.Lgs. 66/2010 e dagli articoli del D.P.R. n. 90/2010, con particolare riferimento agli artt. da 1053 a 1075;
 - d) i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa ai sensi della normativa vigente;
 - e) l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
 - f) il periodo di conservazione dei dati è previsto sino al conseguimento delle finalità per cui sono trattati, ivi compresa la tutela degli interessi dell'Amministrazione della difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
 - g) l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza di Montecitorio n. 121 - 00186 Roma, indirizzi e-mail: garante@gpdp.it; protocollo@pec.gpdp.it;
 - h) i dati personali sono stati ottenuti dai rispettivi Enti di servizio, soggetti diversi dall'interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
 - i) agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Direzione Generale per il Personale Civile, Titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Data,

Firma