Allegato al modello P.138-06-75M2

CENTRO DOCUMENTALE DI PADOVA
Via Cristoforo Moro n. 7 - 35100 PADOVA

Dati dell'Interessato

COGNOME	NOME		
NATO IL	A		PR
RESIDENTE A		(C.A.P)	PR
VIA/PIAZZA			tel.
DISTRETTO MILITARE all'atto della visita di leva			

ha presentato servizio militare con il grado di

UFFICIALE	**SOTTOUFFICIALE**	**MILITARE DI TRUPPA**	**SERVIZIO CIVILE**	

in

CARABINIERI	**ESERCITO**	**MARINA**	**AERONAUTICA**	

INDICARE I DATI DEL RICHIEDENTE SE DIVERSO DALL'INTERESSATO
(deve essere in possesso di delega autentica a richiedere ed eventualmente a ritirare)

COGNOME	NOME		
NATO IL	A		PR
RESIDENTE A		(C.A.P)	PR
VIA/PIAZZA			tel.

Le richieste inviate per posta devono essere corredate da:

- ☐ Fotocopia del documento di identità
- ☐ Fotocopia del foglio di Congedo (se disponibile)
- ☐ Marche da Bollo da € ..... (vedi retro)

Se disponibile

- ☐ Il documento verrà ritirato personalmente il
- ☐ Il documento va inviato al seguente indirizzo:

COGNOME E NOME
Via/Piazza
CAP LOCALITA' PROVINCIA

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

A	☐ Stato di Servizio o Foglio Matricolare
	☐ Profilo Sanitario

B	☐ Dichiarazione di ex combattente
	☐ Croce al merito di guerra
	☐ Altro

Per i documenti di cui alla tabella **A**

⇓	☐ Copia semplice (*)
	☐ Copia conforme (*) (**)

⇓	☐ Integrale
	☐ Stralcio (Specificare le parti da omettere)

A scopo

⇓	☐ Pensionistico (*)
	☐ Previdenziale (*)
	☐ Concorso o assunzione nella Pubblica Amministrazione (*)
	☐ Esenzione di consanguinei dal Servizio Militare (*)
	☐ Amministrativo (*) + (**)
	☐ Privato (*) + (**)
	☐ Altri usi consentiti dalla Legge (*) + (**)

A cura dell'ufficio €	(*) € ……per spese di riproduzione	(€ 1,00 per n. 2 facciate)
	(**) € ……per autenticazione	(€ 10.33 per n. 4 facciate)

Firma

_____