

Amministrazione destinataria

Regione Valle d'Aosta

Ufficio destinatario

**Richiesta di certificato di leva militare*****Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223*****Il sottoscritto**

|                    |        |                  |                             |                |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome             |                             | Codice Fiscale |                               |       |                          |     |
|                    |        |                  |                             |                |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    | Sesso  | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |       |                          |     |
|                    |        |                  |                             |                |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        |                  |                             |                |                               |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo        | Civico                      | Barrato        | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                  |                             |                |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso   | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                    |        |                  |                             |                |                               |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

|  |
|--|
|  |
|--|

**CHIEDE**

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio del certificato di leva militare

- ☐ del certificato di iscrizione alle liste di leva
- ☐ del certificato di esito di leva
- ☐ del certificato di ruolo matricolare

**Soggetto interessato**

- ☐ riferito alla propria persona
- ☐ riferito alla persona di seguito specificata

|                 |       |                  |                |
|-----------------|-------|------------------|----------------|
| Cognome         | Nome  |                  | Codice Fiscale |
|                 |       |                  |                |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza   |
|                 |       |                  |                |

**ad uso****Uso del certificato**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

- ☐ altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**