

	Amministrazione destinataria Comune di Stradella  Ufficio destinatario Ufficio demografico	
---	--	--

## 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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

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

<input type="checkbox"/>	del certificato di iscrizione alle liste di leva
<input type="checkbox"/>	del certificato di esito di leva
<input type="checkbox"/>	del certificato di ruolo matricolare

Soggetto interessato			
<input type="radio"/>	riferito alla propria persona		
<input type="radio"/>	riferito alla persona di seguito specificata		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Ad uso			

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Stradella		
Luogo	Data	Il dichiarante