## A MINISTERO DELLA DIFESA DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE II REPARTO - \_ DIVISIONE<sup>(1)</sup>

Il sottoscritto	grado <sup>(2)</sup>	ruc	olo <sup>(3)</sup>			po	sizi S <u>r</u>			tato pad		Sp A	Arq					
	cognome															T		
	nome				1								1	l'	1			
	comune															<u>                                     </u>		
nato a																		
	provincia	(	sta	to	1,		il			data   /	a di	nas	cita 1/		1	7		
		(			<b>」</b> /		11			<b>'</b>			<b>』</b> ′		<u> </u>	_		
codice fiscale																		
p.e.i. e/o pec																T		
1																		
residente a															1 (			l ,
residence d													<u>                                     </u>				<u> </u>	
in via/piazza	n aivias			<u> </u>														
	n. civico		c.a.	.р. Т		1												
						1												
tenuto conto c appartenenza,	he il/	/	ragg	iung	erà i	il liı	mite	di	età,	pre	vist	о ре	er il	gra	do (	e il	ruolo	di
			D	IC	HI.	A R	A											
presso l'Amm	ponibilità a pres inistrazione di a lecreto legislativ	pparte	nenza (	o altr	a Aı	mm												
Quadro A (da dal servizio)	compilare solta	anto in	caso (	di tra	ısfer	rime	nto	del	la re	esid	enz	a al	l'att	o d	ella	ces	sazi	one
nuova	comune		1 1					1		11	11	1	1		╗.	pro	vinci	a
residenza															(			)
via/piazza																		
	n. civico	7 F	c.a	ı.p.	<u> </u>	7												
					<u> </u>	_												
(località e data)									(fir	ma l	legg	ibil	e pe	er es	teso	 o)		

Quadro B (da compilare esclusivamente qualora l'interessato al raggiungimento del proprio limite di età abbia maturato i requisiti anagrafico/contributivi o il solo requisito contributivo ma non il diritto di accesso al trattamento pensionistico, ovvero non abbia maturato i predetti requisiti) (4)							
Il sottoscritto dichiara di voler permanere in servizio fino al conseguimento del diritto al trattamento pensionistico che gli spetterà ai sensi della normativa vigente.							
Il sottoscritto conferma la volontà di cessare dal servizio permanente per limiti di età, consapevole che conseguirà il diritto al trattamento pensionistico ai sensi della normativa vigente.							
(firma leggibile per esteso)							
Quadro C AVVERTENZE							
Il sottoscritto dichiara:  di aver preso visione delle seguenti circolari:  circolare n. M_D GMIL2 VDGM II SGR/0308464 del 15 novembre 2013;  circolare n. M_D GMIL 0354221 del 18 giugno 2015;  circolare n. M_D GMIL REG2018 0298465 del 24 maggio 2018;  circolare di cui il presente modello costituisce allegato.  di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati e sempre nel pieno rispetto della normativa applicabile, per le finalità di cui alla presente domanda.  (firma leggibile per esteso)							
Quadro D (spazio riservato al Comando/Ente di appartenenza del militare)							
(timbro lineare)							
Dichiarazione presentata il/e assunta a protocollo con n							
(località e data) (timbro tondo) (firma del Comandante del Comando/Ente)							

## ^^^ ^^^ ^^^

## NOTE:

- (1) 4<sup>^</sup> per gli Ufficiali, 5<sup>^</sup> per i Sottufficiali;
- (2) il grado dovrà essere indicato in forma abbreviata (Es.: Gen. C.A. per Generale di Corpo d'Armata; 1° Mar. per Primo Maresciallo);
- (3) il ruolo o il corpo di appartenenza dovrà essere indicato in forma abbreviata (Es.: RN Armi per il ruolo normale delle Armi di fanteria, cavalleria, artiglieria, genio, trasmissioni);
- (4) spuntare la voce di interesse.