

A MINISTERO DELLA DIFESA
 DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE
 II REPARTO - _ DIVISIONE⁽¹⁾

Il sottoscritto grado⁽²⁾ ruolo⁽³⁾ posizione di stato⁽⁴⁾
 Sp Spad

cognome

nome

comune

nato a

provincia () stato () data di nascita il / /

codice fiscale

p.e.i. e/o pec

residente a ()

in via/piazza

n. civico c.a.p.

C H I E D E

di cessare dal servizio permanente, con l'attribuzione dei benefici previsti dalla legge, e di essere collocato nella riserva a decorrere dal ___/___/_____, ai sensi dell'articolo 933, comma ⁽⁵⁾ del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66.

Quadro A (da compilare soltanto in caso di trasferimento della residenza all'atto della cessazione dal servizio)

nuova residenza comune provincia ()

via/piazza

n. civico c.a.p.

Quadro B (da sottoscrivere in caso di mancato rispetto del termine previsto per la presentazione delle domande di cessazione di cui al paragrafo 5., sottoparagrafo c., della circolare di cui il presente modello costituisce allegato).

Il sottoscritto, consapevole di non aver rispettato il termine per la presentazione della domanda di cessazione dal servizio, conferma la volontà di cessare dal servizio permanente a decorrere dalla data prescelta, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di tardiva erogazione del trattamento pensionistico.

_____ (firma leggibile per esteso)

_____ (località e data)

_____ (firma leggibile per esteso)

Quadro C (da sottoscrivere esclusivamente dal militare che, avendo maturato i requisiti anagrafico/contributivi ovvero solo quello contributivo ma non il diritto di accesso al trattamento pensionistico, intenda, comunque, cessare dal servizio senza attendere il decorso del periodo di tempo previsto dalla normativa vigente)

Il sottoscritto conferma la volontà di cessare dal servizio a decorrere dalla data prescelta, consapevole che consegnerà il diritto al trattamento pensionistico ai sensi della normativa vigente.

(firma leggibile per esteso)

Quadro D

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 E (spazio riservato al Comando/Ente di appartenenza del militare)

(timbro lineare)

Domanda presentata il ____/____/____ e assunta a protocollo con n. _____.

(località e data)

(timbro tondo)

(firma del Comandante del Comando/Ente)

^^^ ^^ ^^^ ^^

NOTE:

- (1) 4[^] per gli Ufficiali, 5[^] 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;
- (5) Indicare "4" per gli Ufficiali e "5" per i Sottufficiali.