

A MINISTERO DELLA DIFESA
 DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE
 II REPARTO - 4^A DIVISIONE

Il sottoscritto grado⁽¹⁾ ruolo⁽²⁾ sp A.R.Q.
 cognome
 nome
 nato a comune
 provincia () stato () il / / data di nascita
 codice fiscale
 p.e.i. e/o pec
 residente a ()
 in via/piazza
 n. civico c.a.p.

CHIEDE

di cessare dal servizio permanente, con l'attribuzione dei benefici previsti dalla legge, e di essere collocato in ausiliaria a decorrere dal ___/___/_____, ai sensi dell'articolo 909, comma 4 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66.

A tal riguardo, dichiara la propria disponibilità a prestare servizio nell'ambito del Comune o della Provincia di residenza presso l'Amministrazione di appartenenza od altra Amministrazione, come previsto dall'articolo 886, comma 1 del citato Decreto Legislativo.

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.

(località e data)

(firma leggibile per esteso)

Quadro B (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 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 dell'Ufficiale)

(timbro lineare)

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

(località e data)

(timbro tondo)

(firma del Comandante del Comando/Ente)

^^^ ^^^ ^^^ ^^^

NOTE:

- (1) il grado dovrà essere indicato in forma abbreviata (Es.: Gen. C.A. per Generale di Corpo d'Armata;
- (2) 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).