

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

Il sottoscritto grado⁽²⁾ ruolo⁽³⁾ posizione di stato (solo per gli Ufficiali)⁽⁴⁾
 spe 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 e di essere collocato in congedo, nella categoria dell'ausiliaria, ai sensi degli artt. 2229 e 2230 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66, preferibilmente sotto la data del _____⁽⁵⁾.

A tal fine dichiara:

- di essere disponibile a essere impiegato nell'ambito del Comune o della Provincia di residenza presso l'Amministrazione di appartenenza o altra Amministrazione, ai sensi degli artt. 886, comma 1 e 992, comma 4 del citato Decreto Legislativo;
- di eleggere domicilio, se collocato in ausiliaria, nel Comune di _____, provincia di _____;
- di essere disponibile a lasciare il servizio nel periodo intercorrente tra il 1° luglio e il 31 dicembre 2018, sotto la data che verrà indicata per il collocamento in ausiliaria dalla Direzione Generale per il Personale Militare;
- di aver già presentato altra domanda di cessazione dal servizio con collocamento nella riserva per il corrente anno. SI NO

_____ (località e data)

_____ (firma leggibile per esteso)

Quadro A

AVVERTENZE

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione integrale delle seguenti circolari:
 - n. M_D GMIL II 6 1 0599903 del 17 dicembre 2008;
 - n. M_D GMIL2 VDGM II SGR/0308464 del 15 novembre 2013;
 - n. M_D GMIL 1299413 del 5 dicembre 2014;
 - n. M_D GMIL 0354221 del 18 giugno 2015;
- 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;
- di impegnarsi a restituire eventuali trattamenti stipendiali corrisposti oltre la data di cessazione dal servizio permanente, secondo le modalità che verranno comunicate a cura degli Organi preposti alla gestione del trattamento economico della rispettiva Forza Armata.

(firma leggibile per esteso)

Quadro B (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 Marescialli;
- (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) depennare la voce che non interessa;
- (5) indicare una data compresa tra il 1° luglio e il 31 dicembre 2018.