

AMMISSIONE AI SOGGIORNI IN SOSTITUZIONE DI RINUNCIATARI

A: **PERSOCIV - 3° REP. 6^ DIV.**
 Servizio Assistenza e Benessere del Personale
 Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA
 e-mail: persociv@persociv.difesa.it
 postacert: persociv@postacert.difesa.it

Oggetto: *Basi logistiche nazionali. Richiesta di ammissione in sostituzione di eventuali rinunciatari.*

Estremi del richiedente

Cognome _____	Nome _____	Data di nascita _____																							
CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									In servizio <input type="checkbox"/> In quiescenza <input type="checkbox"/> Coniuge superstite di dipendente o di ex dipendente <input type="checkbox"/>

Estremi dell'ex dipendente civile

Cognome _____	Nome _____	Data di nascita _____
---------------	------------	-----------------------

Ente di servizio (se in quiescenza indicare l'ultimo Ente di servizio) _____

Il/la sottoscritto/a chiede di poter essere ammesso/a, in sostituzione di eventuali rinunciatari, ad uno dei seguenti soggiorni in ordine di priorità:

PRIORITA'	LOCALITA'	CODICE LOCALITA'	TURNO	TURNO BREVE (indicare il periodo)
1				
2				
3				

Numero _____ stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

1^ stanza con n° letti _____

2^ stanza con n° letti _____

PERSONE PER LE QUALI SI CHIEDE L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO

N°	COGNOME E NOME	Data di nascita	Dipendente Difesa (barrare la casella con la X)	Relazione di parentela con il richiedente: Coniuge, Figlio/a, Familiari (solo se presenti nello stato di famiglia)
1	RICHIEDENTE			//////////
2				
3				
4				
5				

Si allega la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante lo stato di famiglia (per coloro che non hanno prodotto precedente domanda).

Recapito Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

_____, li _____

Firma del richiedente