

# AMMISSIONE AI SOGGIORNI IN SOSTITUZIONE DI RINUNCIATARI

A: PERSOCIV - 4° REP. 9^ DIV.

Servizio Assistenza e Benessere del Personale

00185 - ROMA

Fax. mil. N° 600.2748

Fax. civ. N° 06.4986.2748

e-mail: servizio.provvidenze@persociv.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: <input type="text"/>		
		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				
	COGNOME E NOME	Data di nascita	Dipendente Difesa (barrare la casella con la X)	Relazione di parentela con il richiedente: Coniuge, Figlio/a, Vedovo/a, Genitore
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. \_\_\_\_\_

Firma del richiedente