

Ufficio Servizi Demografici

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223*

|                    |        |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome             |                             |         | Codice Fiscale |                               |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno        | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |         |                |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

- ☐ del certificato di iscrizione alle liste di leva
- ☐ del certificato di esito di leva
- ☐ del certificato di ruolo matricolare

|                      |                      |                      |  |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |  | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |  | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |

## ad uso

Uso del certificato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Firenzuola

Luogo

Data

il dichiarante