

PERSOCIV

MODELLO SOGGIORNI

E03 (per il personale civile)

RISERVATO A PERSOCIV			
POSIZIONE	ESITO	PUNT.	POSIZ. GRAD.

1. A CURA DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto _____
nato/a _____ () il _____
residente a _____ () in Via/Piazza _____
n° _____ CAP _____
eventuali recapiti privati: telefono: _____ cellulare: _____
fax: _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione ai distaccamenti militari per la stagione

Estiva	Autunnale	Invernale
<i>barrare la casella con il segno X</i>		

 dell'anno _____

luogo e data _____ Firma _____

2. A CURA DELL'ENTE IN CUI IL RICHIEDENTE PRESTA SERVIZIO

(da compilare solo per il personale in servizio)

(Timbro lineare dell'Ente)

Prot. n° _____ data _____

Denominazione estesa _____

Denominazione telegrafica _____ Via/Piazza _____

n° _____ CAP _____ Città _____ ()

tel. _____ fax _____ e-mail _____

AL MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE

4° Reparto - 11^a Divisione - Servizio Provvidenze del Personale

Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

Oggetto: domanda di ammissione ai distaccamenti militari

Si trasmette la domanda presentata in data _____ dall'interessato sopra indicato per l'ammissione ai soggiorni militari. Si dichiara che il richiedente è libero da impegni di lavoro per il periodo richiesto.

(timbro e firma del Capo Ufficio)

PARTE RISERVATA A PERSOCIV

l'addetto all'istruttoria

l'addetto all'inserimento

3. LOCALITA' DI SOGGIORNO (priorità richieste)

Il sottoscritt _____ chiede di essere ammess. ad uno
 dei soggiorni di seguito indicati in ordine di priorità:

PRIORITA'	CODICE LOCALITA'	TURNO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

4. SISTEMAZIONE NEL SOGGIORNO (si può chiedere fino ad un massimo di tre stanze)

1^ scelta

Numero _____ (scrivere 1, 2 o 3) stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

- 1^ stanza con n° letti _____
- 2^ stanza con n° letti _____
- 3^ stanza con n° letti _____

2^ scelta

Numero _____ (scrivere 1, 2 o 3) stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

- 1^ stanza con n° letti _____
- 2^ stanza con n° letti _____
- 3^ stanza con n° letti _____

5. PERSONE PER LE QUALI SI CHIEDE L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO

	COGNOME E NOME	Anno di nascita	Dipendente Difesa (barrare la casella con X)	Relazione di parentela con il richiedente: Coniuge, Figlio/a, Vedovo/a, Genitore
1	RICHIEDENTE			////////////////////
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a nat ()
 il residente a () in Via
 n° C.A.P., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite
 dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1 che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con X la casella che interessa)

- a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa;
- b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa;
- c) vedovo/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:

Nome Cognome Data di nascita

2 che all'Anagrafe del Comune di (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato e che i redditi imponibili I.R.Pe.F. di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione (anno), sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai modelli 730 o UNICO presentati alla Agenzia delle Entrate di, ovvero, se non presentati, dal modello C.U.D..

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale	Reddito €.
1		Dichiarante		,00
2				,00
3				,00
4				,00
5				,00
6				,00
7				,00
8				,00
totale redditi nucleo familiare				,00

3 che la tipologia dell'abitazione principale è la seguente: (compilare solo la casella di interesse)

Tipologia	PROPRIETA' DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE (barrare con X in caso affermativo)	MUTUO PER L'ABITAZIONE PRINCIPALE	AFFITTO PER L'ABITAZIONE PRINCIPALE	ALTRO (barrare con X in caso affermativo)
Importo annuo €.			,00	,00

Luogo e data della dichiarazione

IL DICHIARANTE

(firma per esteso da non autenticare)

Documento di riconoscimento che **allega in fotocopia**: Tipo n°
 rilasciato da il validità fino a

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 della legge 675/96, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

DISTACCAMENTI MONTANI E MARINI
CODICI E CAPACITA' RICETTIVE DI MASSIMA

TIPO	F.A. CODICE	LOCALITA'	CAMERE CON SERVIZI ANNESSI					SERV. COM.	MINIALLOGGIO			BUNGALOW 4 POSTE TENDE 6 POSTI
			1 Letto	2 Letti	3 Letti	4 Letti	5 Letti		2 Letti	4 Letti	5 Letti	
M	E.I. 10	BARDONECCHIA		3	5	2						
	E.I. 12	COLLE ISARCO	2	4		18						
O	E.I. 54	COLLE ISARCO (Minialloggio)								4		
	E.I. 14	TARVISIO		4	1	1						
N	E.I. 22	TARVISIO (Minialloggio)									1	
	E.I. 16	EDOLO		2		5						
T	E.I. 18	PIANE DI MOCOGNO		1		2						
	E.I. 20	ROCCARASO			6	2						
A	E.I. 24	VALTOURNANCHE (1)			1				1			
	E.I. 26	CAMIGLIATELLO SILANO (già Fago del Soldato)		15								
N	A.M. 13	DOBBIACO (2)				4						
	A.M. 15	MONTESCURO SPEZZANO (2)				2						
O	A.M. 19	TERMINILLO (2)		1		1						
	A.M. 21	TONEZZA DEL CIMONE (2)				3						
M	M.M. 11	CAMIGLIATELLO SILANO				4						
	E.I. 30	SANREMO		10	1	6						
A	E.I. 36	CECINA		7	3	2		5				
	E.I. 38	MILANO MARITTIMA		1	2	6						
I	E.I. 82	MUGGIA								2	6	
	A.M. 31	ALGHERO				5						
N	A.M. 33	CAPO MELE							2			
	A.M. 32	FURBARA (sistemazione in bungalow)										4
O	A.M. 35	ISOLA PALMARIA (sistemazione in tenda)										4

NOTE: (1) Sono esclusi i bambini di età inferiore ai DODICI anni; (2) Sono esclusi i bambini di età inferiore ai TRE anni.