



MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE

IV Reparto - 11^a Divisione

Servizio Provvidenze per il Personale Civile

Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

0000000000

PERSOCIV

Prof.n. 0051818

del 20-07-2004

PARTENZA



A: ELENCO DEGLI INDIRIZZI IN ALLEGATO

OGGETTO: Soggiorno marino per il personale civile della Difesa presso la base logistica di Sanremo - Autunno 2004.

Seguito Circolare n. 20697 in data 24/11/1995 di Difeassist.

1. Si comunica, di seguito, il calendario del soggiorno nazionale di Sanremo per la stagione autunnale 2004 con preghiera di volerlo divulgare fra il personale civile degli Enti dipendenti:
 - 10° turno dal 18-09-2004 al 01-10-2004
 - 11° turno dal 04-10-2004 al 17-10-2004
2. Gli Enti presso i quali gli interessati prestano servizio sono tenuti ad effettuare quanto segue:
 - trasmettere direttamente a questa Direzione Generale le domande di soggiorno man mano ricevute;
 - fare allegare alla domanda di ammissione esclusivamente copia di un documento di riconoscimento del richiedente;
 - verificare la completezza e la correttezza formale delle domande.
3. Il personale in quiescenza dovrà inoltrare la domanda di ammissione direttamente a questa Direzione Generale;
4. Le domande dovranno pervenire entro il 2 settembre 2004 a mezzo posta - preferibilmente prioritaria - al seguente indirizzo:
 - Direzione Generale per il Personale Civile, IV° Reparto - 11^a Divisione, Servizio Provvidenze del Personale, Via dell'Università, 4 - 00185 ROMA;
5. Per la stagione in argomento si dovrà utilizzare il nuovo modello di domanda, diramato con circolare a seguito. Il modello allegato è altresì disponibile sul sito Internet www.persociv.difesa.it (alla voce documentazione).
6. Si precisa che in relazione alle dichiarazioni sostitutive pervenute, l'Ufficio, a norma degli artt. 43 e 71 del DPR 28/12/2000, n. 445: "testo unico in materia di documentazione amministrativa", effettuerà i previsti controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni stesse.

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE
(Dirig. Dr. Giuseppe Mortillaro)

RISERVATO A PERSOCIV			
POSIZIONE	ESITO	PUNTI	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 _____ dell'anno _____

Estiva	Autunnale	Invernale
barrare la casella con il segno X		

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 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'inserimenti

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

il _____ nat _____
residente a _____ in Via _____
n° _____ C.A.P. _____, consapevole delle responsabilità e delle pene
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
seguito indicato e che i redditi imponibili I.R.Pe.F. di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello
presente dichiarazione (anno), sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai modelli
o UNICO presentati alla Agenzia delle Entrate di _____, ovvero, se non presentati, dal mo-
dello _____.

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

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 _____

rilasciato da _____

il _____

n° _____

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.