
Oggetto: Dichiarazione di disponibilità al richiamo in servizio nelle Forze di Completamento Volontarie (artt. 987 e 988 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66).

Categoria: **Ufficiali:** ☐ **Sottufficiali:** ☐ **Truppa:** ☐

Il/La sottoscritto/a _____ **nato/a il** _____
a _____ **prov. ()** **residente a** _____
_____ **prov. ()** **CAP** _____ **via** _____ **n.** _____
tel. _____ **cell.** _____ **e-mail** _____
codice fiscale _____ **grado** _____ **Arma/Corpo** _____
anzianità di grado _____ **data di congedo** _____ **Corso/Blocco/Scaglione** _____
giudizio riportato _____ **Centro Documentale (ex Distretto Militare) di appartenenza** _____
_____ ,

CHIEDE

di poter aderire al bacino della “Forze di Completamento” dell'Esercito Italiano e dichiara, sin da ora, la propria disponibilità ad eventuali richiami in servizio a tempo determinato **con il grado rivestito all'atto del congedo**, secondo quanto previsto dall'art. 987 e 988 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66 – Codice dell'ordinamento militare.

A tale scopo, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- di svolgere la professione di _____
- di essere ☐ celibe/nubile ; ☐ coniugato/a; ☐ separato/a; ☐ divorziato/a; ☐ vedovo/a;
- di non aver riportato condanne penali o applicazioni di pena ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale e di non avere in corso procedimenti penali né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né che risultano a proprio carico precedenti penali ascrivibili nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 3 del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione.

Allegati: fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza la Forza Armata al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Località e data _____ Firma _____