

A

**COMANDO MILITARE ESERCITO PUGLIA**  
**SM- Ufficio Documentale**  
**Sezione Provvedimenti Medico-Legali**  
**Piazza Luigi di Savoia n. 44** **70121 BARI**  
**PEI:cme\_puglia@esercito.difesa.it**  
**PEC:cme\_puglia@postacert.difesa.it**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_, collocato in congedo il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere sottoposto a visita per l'ascrivibilità tabellare ai fini della concessione della pensione privilegiata ordinaria per la seguente infermità:

\_\_\_\_\_

già riconosciuta dipendente da causa di servizio con modello C n. \_\_\_\_\_  
datato \_\_\_\_\_, oppure già riconosciuta dipendente da causa di servizio con  
D.M. n. \_\_\_\_\_ datato \_\_\_\_\_ e relativa al verbale n.  
\_\_\_\_\_ datato \_\_\_\_\_ della C.M.O. di \_\_\_\_\_;

Allega copia del documento di riconoscimento.

Autorizza sin d'ora la trattazione dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs n. 196/2003.

**LUOGO**      **DATA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_