COMUNE DI BARI

Ripartizione Servizi Demografici, Elettorali e Statistici

Alla
Ripartizione Servizi Demografici

OGGETTO: Richiesta certificazione di leva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Tel. _____ e- mail _____

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

o diretto interessato o legale rappresentante (allegare documentazione)

o legale di fiducia (allegare delega) o procuratore (allegare procura)

informato/a ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n. 196/2003 che i dati personali saranno trattati ai fini del procedimento nell'ambito del quale vengono resi,

chiede

Il rilascio del seguente certificato:

☐ Certificato di iscrizione nelle liste di leva

☐ Certificato esito visita di leva

☐ Certificato di ruolo matricolare

Intestato a .....

Nato a ..... il .....

Ai fini dell'applicazione delle norme in materia di imposta di bollo in ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. 642/72 e ss. mm. e ii., consapevole delle responsabilità cui andrebbe incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che il certificato è richiesto per il seguente uso:

_____

Bari, lì _____ Firma

_____