

**VERTENZA PER IL RICONOSCIMENTO DEL SERVIZIO MILITARE DI LEVA OBBLIGATORIO**

SCHEDA INFORMATIVA DEL RICORRENTE

(da compilare in stampatello)

COGNOME ..... NOME .....

DATA DI NASCITA ..... LUOGO ..... PROV. ....

CODICE FISCALE .....

DOMICILIO VIA ..... COMUNE.....CAP. ....

TEL/CELL. .... EMAIL .....

PROFILO LAVORATIVO .....

ATTUALE SEDE DI SERVIZIO .....N° TESSERA ISCRITTO FLC CGIL .....

\*Nota: compilare in STAMPATELLO

Si chiede di allegare il certificato di servizio militare ai fini della presentazione del ricorso.

Autorizzo con la presente la FLC CGIL di Lodi al trattamento dei dati personali suindicati ai sensi del nuovo regolamento UE 2016/679 e mi impegno a comunicare le eventuali modifiche dei miei recapiti.

Luogo e data ..... Firma .....

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni: 3408811799