

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 SERVIZION° 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 FLG 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