



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia Gallura Nord Est Sardegna
UFFICIO ANAGRAFE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI POSIZIONE AGLI EFFETTI MILITARI
(Art. 46 - lettera m - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ Via _____ nr. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di **ESSERE** nella seguente posizione agli **effetti militari**:

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Riservato all'Ufficio

Attesto chel....dichiarante, identificato a mezzo diha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza, previa conoscenza sulle gravi sanzioni comminate dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

L'impiegato incaricato

Data _____

Qualora la dichiarazione venisse inviata per posta o consegnata all'Ufficio Protocollo, alla presente dovrà essere allegata la fotocopia di un valido documento di identità.

Alla presente si allega copia fotostatica di un documento di identità.