



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 che ....l....dichiarante, identificato a mezzo di ....., ha 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.