

**Modulo per richiesta determina provvisoria**

STATO MAGGIORE DELL'ESERCITO  
CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO ESERCITO  
Ufficio Relazioni con il Pubblico  
[adszurp4@cna.esercito.difesa.it](mailto:adszurp4@cna.esercito.difesa.it)

**R O M A**

**OGGETTO:** richiesta di accesso formale a documenti amministrativi, per esame o estrazione di copia, ai sensi della L. 241/90, integrata e modificata dalla L. 15/2005 e dal DPR 12.4.2006, n. 184.

Il sottoscritto, **grado casato e nome**, nato a \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cell. n. \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento: tessera  
Mod. AT, rilasciata dal Comando Militare Esercito \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, in  
data \_\_\_\_\_, Codice Fiscale n- \_\_\_\_\_, posto in congedo,  
per limite d'età (a domanda / per riforma), nella posizione di ausiliaria (nella riserva/congedo  
assoluto), a far data dal \_\_\_\_\_, in qualità di diretto interessato,

**C H I E D E**

di poter acquisire la DETERMINA PROVVISORIA dalla quale è scaturito il trattamento di  
quiescenza in atto, attraverso l'estrazione di copia semplice e, previo pagamento dei diritti previsti  
per Legge, di voler ricevere il citato documento al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_  
Per quanto precede, il sottoscritto dichiara che sussiste un interesse personale, concreto ed attuale,  
per la tutela di situazioni giuridicamente previste, rilevanti e collegate agli atti per i quali chiede  
l'accesso, derivante dalla necessità di acquisire l'infaticata DETERMINA PROVVISORIA.  
Allega copia non conforme del richiamato documento di identità ( tessera mod. AT).

**D I C H I A R A**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del  
Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei ed  
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi  
per i quali la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ F IRMA

Il presente modulo ha valore di autodichiarazione dei dati e fatti ivi riportati, ai sensi del DPR n.  
445/2000. Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca dati  
falsi, incorrerà nelle sanzioni ex art.76 ai sensi del DPR 445/2000.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ F IRMA