

ISTANZA DI PARTE
(personale non più in servizio attivo)

A CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO ESERCITO

Ufficio Coordinamento e Studi
Sezione Relazioni con il Pubblico
Via Sforza, 17 - 00184 ROMA
Indirizzo di PEI: *cna@esercito.difesa.it*
Indirizzo di PEC: *cna_esercito@postacert.difesa.it*

Numero telefono dedicato 064820184
Lunedì, Martedì e Mercoledì: 9.00/12.30 - 14.00/16.00
Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00

Il/la sottoscritto/a grado/qualifica _____ posizione di stato (aus./ris./cong.) _____
cognome _____ nome _____
nato a _____ () il _____ / _____ / _____
codice fiscale _____ telefono n. _____
e-mail _____ PEC (eventuale) _____
Ultimo Ente di servizio: _____
Data passaggio in ausiliaria _____
Data transito in riserva/congedo _____

CHIEDE

la risoluzione della seguente problematica: *(inserire gli elementi utili ad identificare quanto chiesto)*

ALLEGA

- documentazione a supporto dell'istanza o estremi della lettera di trasmissione al CNA Esercito relativa alla problematica rappresentata;
- copia fronte/retro di documento di un riconoscimento in corso di validità;
- delega dell'amministrato, se l'istanza proviene in nome e per conto dello stesso (es. da parte di CAF, professionisti, Istituti bancari e Società finanziarie).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I dati richiesti sono oggetto del trattamento al solo fine istruttorio della presente istanza e verranno utilizzati esclusivamente a tal fine; se necessario, in base alla segnalazione, potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni/Agenzie/Enti statali. Verranno archiviati su supporti informatici del Ministero della Difesa. Non verranno in nessun caso ceduti a terzi estranei all'Amministrazione. È fatto salvo l'esercizio dei diritti previsti all'art. 15 del Regolamento citato. Le operazioni di trattamento sono effettuate da personale del CNA Esercito a ciò espressamente incaricato. Il titolare del trattamento è lo Stato Maggiore dell'Esercito. Inviando il presente modulo la S.V. autorizza il trattamento dei dati personali come sopra descritto.

Luogo e data

Firma

_____, li ____ / ____ / ____
