

A COMANDO TERRITORIALE NAZIONALE DELL'ESERCITO
STATO MAGGIORE PER LE OPERAZIONI
UFFICIO DOCUMENTALE

Via Scipio Slataper, 2 – 00197 ROMA

PEI: comter@esercito.difesa.it – PEC: comter@postacert.difesa.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome
Nato/a a(.....) il e residente a.....(.....)
in via
e-mailtelcell.....

CHIEDE

per il servizio militare prestato in occasione del secondo conflitto mondiale (1940-1945) la concessione delle seguenti Onorificenze/Ricompense:

- Medaglia commemorativa periodo bellico 1940-1943; Medaglia commemorativa guerra di Liberazione;
 Distintivo d'Onore "Volontari della Libertà"; Croce al Merito di guerra (Diploma avvenuto conferimento);
 Diploma d'Onore al "Combattente per la Libertà d'Italia 1943 – 1945 (allegare il modulo "All.7")

RELATIVE A

SE MEDESIMO

ALTRO NOMINATIVO

Cognome Nome
Nato a(.....) il Distretto di leva
 grado di parentela deceduto il

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in Via _____ n. _____

documento di riconoscimento: _____ n. _____

rilasciato da: _____ in data: _____ scadenza: _____

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.

DICHIARA

- di avere il seguente grado di parentela del Soldato _____ (figlio/vedova/fratello/sorella);
- di essere unico erede diretto dell'avente diritto alle onorificenze;
- (in caso di più eredi) che gli altri eredi autorizzano il richiedente ad accedere ai dati sensibili e rilasciano allo stesso nulla osta a ritirare le onorificenze spettanti al proprio familiare:

(cognome e nome) (grado di parentela) (data e luogo di nascita) (firma e copia documento di riconoscimento)

(cognome e nome) (grado di parentela) (data e luogo di nascita) (firma e copia documento di riconoscimento)

Alla presente richiesta si allega:

- (OBLIG.) Fotocopia documento di identità in corso di validità (specificare)
- (OBLIG. in caso di familiare deceduto) fotocopia documento di identità in corso di validità degli altri eredi diretti che rilasciano nulla osta.
- Consenso al trattamento dei dati personali di tutti gli interessati al procedimento amministrativo.

(Luogo e data)

(Firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del personale designato ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e Regolamento UE (2016/679): i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.