

Spett.le Comando Militare Esercito PUGLIA  
Piazza Luigi di Savoia, 44 - 70121 BARI  
PEI:cme\_puglia@esercito.difesa.it  
PEC:cme\_puglia@postacert.difesa.it

**Oggetto: Rilascio Onorificenze.**

Dati obbligatori

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ E-mail (scrivere a stampatello) \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

ai sensi della legge 241/90 e ss.mm.ii. capo V, l'apertura del procedimento amministrativo per il rilascio di:

- ☐ **MEDAGLIA COMMEMORATIVA PER IL PERIODO BELLICO 1940/43;**
- ☐ **MEDAGLIA COMMEMORATIVA DELLA GUERRA DI LIBERAZIONE 1943/45;**
- ☐ **DISTINTIVO D'ONORE DEI VOLONTARI DELLA LIBERTÀ;**
- ☐ **CROCE AL MERITO DI GUERRA (DIPLOMA DI AVVENUTO CONFERIMENTO);**
- ☐ **DIPLOMA D'ONORE AL "COMBATTENTE ALLA LIBERTÀ D'ITALIA 1943/45";**

**Relativo a** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Distretto di leva \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_ (\_\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_

**Categoria di appartenenza:** ☐ Esercito ☐ Marina ☐ Aeronautica ☐ Carabinieri

Il/la sottoscritto/a **ALLEGA**

- fotocopia del documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_
- Autocertificazione relativo al grado di parentela

**LUOGO DATA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

.....

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** altresì di avere informato tutti gli altri eredi di aver richiesto l'avvio del presente procedimento.

**LUOGO            DATA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

.....

#### **INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

- Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il sottoscritto **dichiara espressamente** di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Firmando il presente atto, il sottoscritto **dichiara espressamente** di aver preso visione delle norme sulla privacy secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196/2003 e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679) e **autorizzo** il **Comando Militare Esercito Puglia** a trattare i suddetti dati personali in relazione agli obiettivi connessi al presente procedimento amministrativo di accesso agli atti.

**LUOGO            DATA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

.....

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### **DELEGA**

Cognome e Nome/ Ragione sociale \_\_\_\_\_ residente in / con sede  
in \_\_\_\_\_

PEC/Email \_\_\_\_\_ al ritiro del documento richiesto.

**LUOGO            DATA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

.....

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL DIPLOMA D'ONORE AL  
"COMBATTENTE PER LA LIBERTÀ D'ITALIA 1943-45"  
AI SENSI DELLA LEGGE 16 MARZO 1983, N.75  
TITOLARE**

*Spazio riservato al richiedente*

*Spazio riservato all'Ente incaricato dell'istruttoria (5)*

...I... sottoscritto,

Cognome .....

Nome .....

Nat.... a .....

Prov. (1)..... il (2) ...../...../.....

Residente a (3).....

Provincia di (1).....

CAP .....

Via ..... N. ....

Chiede la concessione del **Diploma d'Onore**  
attestante la qualifica di "Combattente per la Libertà d'Italia  
1943-1945", ai sensi della legge 16 marzo 1983, n.75,  
avendo ottenuto il riconoscimento di una delle seguenti  
qualifiche (4):

- ☐ Partigian..... (d.d.l. 21.8.1945, n.518);
- ☐ Patriota (d.d.l. 21.8.1945, n.518);
- ☐ Partecipante alla Guerra di liberazione inquadrato in  
reparti regolari della FF.AA.;
- ☐ Deportat..... Politic..... non collaborazionista;
- ☐ Internato militare non collaborazionista.

Data .....

Firma

.....

.....  
(timbro lineare)

Prot. .... li .....

Esperiti gli accertamenti di rito, il Signor

.....

HA DIRITTO

alla concessione del **Diploma d'onore** al "Combattente  
per la Libertà d'Italia 1943-1945", ai sensi della legge  
16 marzo 1983, n.75.

FIRMA

(Bollo d'ufficio)

.....

- 
- (1) Indicare la sigla automobilistica (per Roma indicare RM).
  - (2) Indicare il giorno, mese anno in cifre; ad esempio 7 agosto 1911 diventa 07/08/1911.
  - (3) Indicare il proprio domicilio di residenza.
  - (4) Barrare la casella corrispondente.
  - (5) L'Ente deve annotare sulle righe tratteggiate, a fianco della corrispondente riga, gli elementi informativi in proprio possesso che non concordano con quanto dichiarato dal richiedente.

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL DIPLOMA D'ONORE AL  
"COMBATTENTE PER LA LIBERTÀ D'ITALIA 1943-45"  
AI SENSI DELLA LEGGE 16 MARZO 1983, N.75  
AVENTE CAUSA**

*Spazio riservato al richiedente*

*Spazio riservato all'Ente incaricato dell'istruttoria (5)*

...I... sottoscritto,

Cognome .....

Nome .....

Nat... a .....

Prov. (1)..... il (2) ...../...../.....

Residente a .....

Provincia di (1)..... CAP .....

Via ..... N. ....

Chiede la concessione del **Diploma d'Onore**  
attestante la qualifica di "Combattente per la Libertà d'Italia  
1943-1945", ai sensi della legge 16 marzo 1983, n.75, a  
favore del proprio: (3).....

Cognome .....

Nome .....

Nat... a .....

Prov. (1)..... il (2) ...../...../.....

Deceduto il (2)...../...../..... che aveva  
ottenuto il riconoscimento di una delle seguenti  
qualifiche (4):

☐ Partigian... (d.d.l. 21.8.1945, n.518);

☐ Patriota (d.d.l. 21.8.1945, n.518);

☐ Partecipante alla Guerra di liberazione inquadrato in  
reparti regolari della FF.AA.;

☐ Deportat... Politic... non collaborazionista;

☐ Internato militare non collaborazionista.

Data .....

Firma

.....  
(timbro lineare)

Prot. .... li .....

Esperiti gli accertamenti di rito, il

Signor .....

HA DIRITTO

alla concessione del **Diploma d'onore** al "Combattente  
per la Libertà d'Italia 1943-1945", ai sensi della legge  
16 marzo 1983, n.75.

FIRMA

(Bollo d'ufficio)

- .....
- 
- (1) Indicare la sigla automobilistica (per Roma indicare RM).
  - (2) Indicare il giorno, mese anno in cifre; ad esempio 7 agosto 1911 diventa 07/08/1911.
  - (3) Indicare il grado di parentela con l'avente diritto.
  - (4) Barrare la casella corrispondente.
  - (5) L'Ente deve annotare sulle righe tratteggiate, a fianco della corrispondente riga, gli elementi informativi in proprio possesso che non concordano con quanto dichiarato dal richiedente.