

MINISTERO DELLA DIFESA

COMMISSARIATO GENERALE PER LE ONORANZE AI CADUTI

Direzione Storico Statistica - Ufficio Statistica e Albo d'Oro - Sezione Albo d'Oro e Archivi

(http://www.difesa.it/Il_Ministro/ONORCADUTI)

Email: onorcaduti@onorcaduti.difesa.it - Pec: onorcaduti@postacert.difesa.it - web: http://www.difesa.it/Il_Ministro/ONORCADUTI

RICHIESTA INFORMAZIONI RELATIVE A CADUTI/DISPERSI IN GUERRA

DATI RELATIVI AL CADUTO/DISPERSO

Cognome: _____ Nome: _____
Paternità: _____ Maternità: _____
Comune di nascita: _____ prov.: _____ Data di nascita: _____
Militare/civile: _____ Grado (se militare): _____
Reparto di appartenenza: _____
Indirizzo attuale della famiglia: _____
Altre eventuali richieste o motivazioni (documentazione etc.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 - DPR 28/12/2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a: _____
nato/a: _____ prov.: _____ il: _____
e residente a: _____ prov.: _____ in via: _____
documento di riconoscimento: _____ n.: _____
rilasciato da: _____ in data: _____
scadenza: _____ tel.: _____ cell.: _____
email: _____ fax: _____

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

DICHIARA:

– di essere il/la¹ _____ del Caduto in guerra;

– (se non congiunto) di essere delegato dal Sig./Sig.ra:

Nome _____ Cognome _____ Grado di parentela _____

nato/a: _____ prov.: _____ il: _____

e residente a: _____ prov.: _____ in via: _____

documento di riconoscimento: _____ n.: _____

rilasciato da: _____ in data: _____

scadenza: _____ tel.: _____ cell.: _____

email: _____ fax: _____

per il seguente motivo: _____

Si allega, alla presente richiesta, copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del delegante (qualora necessario) (esente da imposta di bollo ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 455 - art.37).

Data, _____ Firma del richiedente/delegato² _____
(per esteso e leggibile)

Firma del delegante² _____
(per esteso e leggibile)

L'amministrazione informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, e secondo quanto previsto dall'art. 48 comma 2 del DPR 445/2000, i dati della presente istanza saranno utilizzati ai soli fini del procedimento amministrativo relativo alla richiesta in oggetto.

Firma del richiedente/delegato _____
(per esteso e leggibile)

Firma del delegante _____
(per esteso e leggibile)

¹ Indicare il grado di parentela.

² La firma non va autenticata né deve essere posta alla presenza di un funzionario dell'Ente a cui va inviata la dichiarazione.