A COMANDO MILITARE ESERCITO ……..
UFFICIO DOCUMENTALE ……..
……..
……..

IL SOTTOSCRITTO

Cognome ……..……..Nome …….

Nato a ……..(……) il …..... (VDS DOCUMENTO ALLEGATO)

e residente ……in via ……..

e-mail …… fax……tel ……..…… cell……..

CHIEDE

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

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 _____
(cognome) (nome)

Nato/a a_____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____(_____) in Via_____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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):

□ 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.