

MINISTERO DELLA DIFESA

COMMISSARIATO GENERALE PER LE ONORANZE AI CADUTI

Direzione Storico-Statistica

Via XX Settembre 123/A – 00187 ROMA - Fax 0647354055 – Tel. 0647354990

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

OGGETTO: RICHIESTA DI INFORMAZIONI SULL'ATTUALE LUOGO DI SEPOLTURA DI CADUTI O NOTIZIE SU DISPERSI IN GUERRA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ART. 47 – DPR 28/12/2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a: _____ in qualità di¹ _____
nato/a: _____ prov.: _____ il: _____
e residente a: _____ prov.: _____ in via: _____ cap: _____
tipologia documento di riconoscimento (allegare copia): _____ n.: _____
rilasciato da: _____ in data: _____
scadenza: _____ tel.: _____ cell.: _____
email: _____ fax: _____

CHIEDE

informazioni relative solo al luogo di sepoltura attuale del seguente Caduto/Disperso della² _____:
Cognome: _____ Nome: _____
Paternità: _____ Maternità: _____
Comune di nascita: _____ prov.: _____ Data di nascita: _____
deceduto il __/__/__ a _____
Grado: _____
Reparto di appartenenza: _____
Indirizzo attuale della famiglia: _____
per il seguente motivo: _____

e, 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/la³ _____ del Caduto/Disperso in guerra;
– (se non congiunto) di essere delegato dal Sig./Sig.a:
Nome _____ Cognome _____ Grado di parentela con il Caduto _____
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/delegato _____
(per esteso e leggibile)

Firma del delegante _____
(per esteso e leggibile)

L'Amministrazione della Difesa 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 personali forniti nella presente istanza saranno utilizzati ai soli fini del procedimento amministrativo relativo alla richiesta in oggetto e non saranno divulgati a terzi.

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

Firma del delegante _____

¹ Indicare il grado di parentela.

² Specificare il tipo di conflitto/missione (1^ o 2^ Guerra Mondiale, Missioni di Pace).

³ Indicare il grado di parentela.