

MINISTERO DELLA DIFESA**ALLEGATO A**

N. Ord.	Classe Onorifica Proposta	Area/Fascia retributiva Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Ente di appartenenza Residenza/domicilio effettivo dell'interessato	Data precedente conferimento	M o t i v a z i o n e
	CAVALIERE						