

Alla Direzione Generale per il Personale Militare
Viale dell'Esercito, 186 - 00143 ROMA
Posta elettronica: persomil@persomil.difesa.it
persomil@postacert.difesa.it

Oggetto: Richiesta di concessione del distintivo d'onore per mutilati in servizio.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ prov. (___) il _____
e residente a _____ prov. (___), in (via, piazza, ecc.) _____
n. _____, recapito telefonico _____, indirizzo di posta elettronica
(eventuale) _____, in qualità di (indicare uno dei seguenti
"vedova"/"vedovo"/"orfano"/"orfana") _____,
del/della (indicare grado, Casato e nome del dante causa) _____,
nato/a a (indicare luogo e data di nascita del dante causa) _____,
e deceduto/a il (indicare la data del decesso del dante causa) _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 862 del decreto del Presidente della Repubblica 15 marzo 2010, n. 90 e successive modificazioni, la concessione della distinzione onorifica in oggetto.

Allega: dichiarazione sostitutiva atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

_____ (eventuale documentazione aggiuntiva di carattere sanitario, medico-legale o amministrativo, riferita all'evento traumatico da cui è derivata la mutilazione occorsa al dante causa e per il quale si chiede la distinzione).

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, in mancanza della documentazione medico-legale riferita all'evento che ha provocato la lesione o l'infermità per la quale ha avanzato la presente istanza e che attesti la sussistenza dei requisiti stabiliti dal richiamato art. 862 d.P.R. 90/2010, non potrà essere dato corso al procedimento istruttorio.

(luogo e data) _____.

In fede

(firma leggibile del richiedente)

(Spazio riservato all'Ente istruttore da compilare se l'istanza è avanzata in forma analogica o non è disponibile un sistema di protocollazione informatico)

(TIMBRO LINEARE DELL'ENTE DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA)

Domanda assunta a protocollo al n. _____ (o ricevuta dall'istante) in data _____.

bollo
tondo

IL _____ (COMANDANTE/CAPO CENTRO/CAPO UFFICIO/DIRETTORE)
(gruppo firma e firma)