

## MODULO DI DOMANDA PERSONALE PER LA CONCESSIONE DELLA MEDAGLIA DELLA LIBERAZIONE

Il sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... il giorno ..... mese ..... anno .....

Residente in ..... Provincia ..... Cap .....

Via ..... tel .....

Cellulare ..... email .....

Iscritto all'ANRP     Non iscritto all'ANRP<sup>1</sup>

Chiede la concessione della "Medaglia della Liberazione"

Luogo e data .....

Firma del richiedente .....

### SPAZIO A CURA DELL'ANRP (SOLO PER I SOCI)

Si attesta che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ è iscritto/a all'ANRP

Sezione di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ed è in possesso della qualifica di:

partigiano     internato militare nei lager nazisti     combattente inquadrato nei Reparti delle FF.AA.

Luogo e data .....

Firma del Presidente

---

<sup>1</sup> per i non soci la domanda dovrà essere integrata con la documentazione comprovante la qualifica posseduta e con un documento di riconoscimento in corso di validità.