

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'ANRP¹

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

¹ 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.