SEZIONE DI : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto

COGNOME …………………………………………… NOME ……………...………………….……………..NATO IL …….………

A……………………………………………PROV. DI…………….. RESIDENTE A ……………………………………………………

VIA…………………………………………………….NR……………CAP………….....TELEF/FAX……………………………………

PROFESSIONE……………………………………………..… SERVIZIO MILITARE O RISERVISTA ANNO……………….

ARMA…………………………………………………………………………………..GRADO………………….….…………………………

\*CAMPAGNE DI GUERRE/MISSIONI : …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*DECORAZIONI:……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 CHIDE DI ESSERE ISCRITTO:

ALL’ASSOCIAZIONE INTERALLEATI COMBATTENTI D’ITALIA

IL PRESIDENTE DI SEZIONE DICHIARA CHE IL RICHIEDENTE SIG…………………………………………………….

CON LA QUALIFICA DI SOCIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 BENEMERITO ……… SIMPADIZZANTE ………

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DI SEZIONE IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Utilizza foglio aggiuntivo 