

IL SOTTOSCRITTO _____ nato a _____
residente in _____ via _____
tel. _____ email _____

Autocertifica

la sua discendenza in linea diretta del titolare di pensione di guerra in qualità di:

Figlio	Nipote	Pronipote
--------	--------	-----------

Nome del Socio _____

Sezione di appartenenza _____

Numero d'iscrizione _____ Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'Associazione ed i regolamenti

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sui trattamenti dei dati personali e formula il proprio consenso alla loro trattazione

Firma _____