



ISTITUTO DEL NASTRO AZZURRO
FRA COMBATTENTI DECORATI AL VALOR MILITARE
(Eretto in Ente Morale con R.D. 31-5-1928 n.1308)



FEDERAZIONE PROVINCIALE DI

TITOLARE

SEZIONE DI

TESSERA N.

DATA DI ISCRIZIONE.....

Il sottoscritto, a conoscenza dello Statuto dell'Istituto del Nastro Azzurro, chiede di essere iscritto quale Socio titolare.

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE A PROV. C.A.P.

VIA N.

TELEFONO FAX

CELLULARE E.MAIL

DOCUMENTO DI IDENTITA' N.

PROFESSIONE E/O TITOLO ACCADEMICO

GRADO MILITARE E ARMA DI APPARTENENZA

ONORIFICENZE

CERTIFICATO DI PENSIONE N.

RICOMPENSE AL V.M.	NUMERO E DATA DEL BREVETTO	BOLLETTINO UFFICIALE ANNO-DISPENSA-PAGINA

INVALIDO O MUTILATO DI GUERRA

ASSOCIAZIONI COMBATTENTISTICHE E/O D'ARMA CUI APPARTIENE

CARICHE RICOPERTE ALL'INTERNO DELL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto in base all'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali ai sensi dell'Art.7 della Legge 196/03, consente che i dati stessi siano trattati nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi associativi.

DATA

FIRMA

.....

Il Consiglio Direttivo della Federazione provinciale di, riconosciuti validi i titoli del richiedente per l'iscrizione all'Istituto del Nastro Azzurro, ne propone l'accettazione.

PROTOCOLLO N.

IL PRESIDENTE

DATA

.....