

**ASS. NAZ. COMBATTENTI,  
REDUCI E SIMPATIZZANTI  
SEZ. DI CASTELLEONE (CR)**

26012 Castelleone li .....

**COMUNICATO PER TUTTI GLI EX COMBATTENTI E FAMILIARI  
SECONDA GUERRA MONDIALE - 1940 / 1945**

**“ CROCE DI GUERRA “**

SI PORTA A CONOSCENZA CHE TUTTI COLORO CHE HANNO SVOLTO, PER ALMENO 148 GIORNI IN ZONA DI GUERRA, IL SERVIZIO MILITARE NEL PERIODO DELLA “ **SECONDA GUERRA MONDIALE** “ COSTI' COME PREVISTO DAL R.D. n.1729/1942 e s.m. **POSSONO PRESENTARE DOMANDA PER L' OTTENIMENTO DELLA**

**“ CROCE DI GUERRA “**

LA RICHIESTA PUO' ESSERE INOLTRATA ANCHE DAI **FAMILIARI ( coniuge o figli ) DEL COMBATTENTE DECEDUTO.**

PER TUTTE LE INFORMAZIONI, LA SEGNALAZIONE DEI NOMINATIVI E L' INVIO **DELLA PRATICA** CI SI PUO' RIVOLGERE AL :

- SIG. CAGNI ALESSANDRO presso Ufficio Turistico in via Roma,58 – Tel 320 / 574351
- SIG. COGROSSI BRUNO Tel. 347 / 1400376
- SIG. ZANINELLI LANZANOVA Edoardo Tel. 1322195
- PRESSO LA SEDE DELL'ASSOCIAZIONE in via Ansoldo il Mercoledì dalle 11 – 12

p. IL CONSIGLIO DIRETTIVO  
Il Presidente  
ZANINELLI LANZANOVA dott. Edoardo

*Edoardo Zanicelli*

# CROCE AL MERITO DI GUERRA/COMMEMORATIVA<sup>1</sup>

AL COMANDO MILITARE ESERCITO LOMBARDIA  
CENTRO DOCUMENTALE BRESCIA  
SEZIONE MATRICOLA E DISCIPLINA

Il sottoscritto<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del richiedente

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del richiedente

residente a \_\_\_\_\_ ( ) c.a.p. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del richiedente

email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ telefono n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in qualità di (relaz. di parentela) \_\_\_\_\_  
relazione di parentela : coniuge o figlio

di<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del congiunto per il quale si richiede l'onoreficenza

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del congiunto per il quale si richiede l'onoreficenza

del Distretto Militare di<sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del congiunto per il quale si richiede l'onoreficenza

deceduto a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
compilare in stampatello con i dati del congiunto per il quale si richiede l'onoreficenza

premesso che il proprio congiunto ha partecipato ai fatti d'arme della guerra con il grado di \_\_\_\_\_ e ritenendo di aver realizzato alcuni dei requisiti voluti dal Regio Decreto 14 dicembre 1942. N. 1729,

## CHIEDE

la concessione di Croce al Merito di Guerra e/o Medaglia Commemorativa Cicli Operativi/Guerra di Liberazione. Al riguardo dichiara che lo stesso ha preso parte ai fatti d'arme di cui all'allegato foglio matricolare.

Allega, alla presente, i documenti di seguito elencati:

- fotocopia autenticata del foglio matricolare militare<sup>5</sup>;
- fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento dell'erede.
- Autocertificazione attestante lo status di erede unico.
- delega per il ritiro da parte di terze persone (eventuale.)
- fotocopia front/retro di un valido documento di riconoscimento di eventuale delegato(eventuale)

(Località e data) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

<sup>1</sup> La richiesta di concessione può essere presentata solo dai diretti interessati oppure dal coniuge o figlio

<sup>2</sup> Cognome, nome, paternità o maternità data e luogo di nascita del richiedente.

<sup>3</sup> Cognome, nome, e ulteriori dati della persona per la quale si richiede l'onoreficenza.

<sup>4</sup> Distretto Militare o Ente corrispondente della Marina o Aeronautica.

<sup>5</sup> Se non disponibile può essere richiesto all'Archivio di Stato territorialmente competente.