



Il sottoscritto **Col. f.(alp.) t. ISSMI** in qualità di Comandante di Corpo
del ___ Reggimento _____,

ATTESTA

che il **(grado cognome e nome)**, nato il **gg/mm/aa** a **Luogo (prov.)**, residente
nel Comune di **Luogo (prov.)** via n. ..., riconosciuto mediante esibizione di
patente di guida/carta di identità/tessera CMD n. rilasciata dalla
Motorizzazione Civile di .../Comune di .../ Ministero della Difesa in data
gg/mm/aa, è effettivo presso questo Comando e presta servizio presso la
Caserma “ _____ ” in _____, via
_____.

A richiesta dell'interessato, si rilascia la presente dichiarazione in carta semplice,
per gli usi consentiti dalla legge.

_____,' _____

IL COMANDANTE
Col. f.(alp.) t. ISSMI.....

Firma per convalida e ricevuta dell'interessato

(Luogo, data, grado cognome e nome)

AVVERTENZA: il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica
amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 74 comma 2 lettera a) del D.P.R.
445/2000).