

B)

[illegible]

1 richiedente dichiara sotto la propria responsabilità, anche penale, di essere:

☐ Proprietario

☒ Comproprietario

degli immobili per i quali viene chiesto l'indennizzo e si impegna a comunicare all'Amministrazione Militare l'eventuale cessione o frazionamento dei beni asserviti, ai sensi dell'art. 325, comma 14 del D.L.vo n. 66/2010.

Data 02/03/2021

Firma Andreella Ioli

Roberto Ioli

Paola Ioli

Profa Anna

Si richiede altresì il riconoscimento degli indennizzi sulle stesse proprietà, relative al periodo precedente non prescritto, con riferimento alla data di presentazione della presente domanda.

Data 02/03/2021

Firma Andreella Ioli

Roberto Ioli

Paola Ioli

Profa Anna

Si allegano alla presente domanda :

Visure Catastali

☒ Terreni ☐ Fabbricati

Copia estratto di mappa (con evidenziato la proprietà asservita)

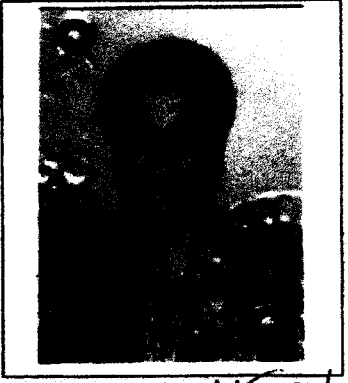
Copia documento di riconoscimento in corso di validità

☒ Carta di Identità ☐ Passaporto ☐ P.Auto _____

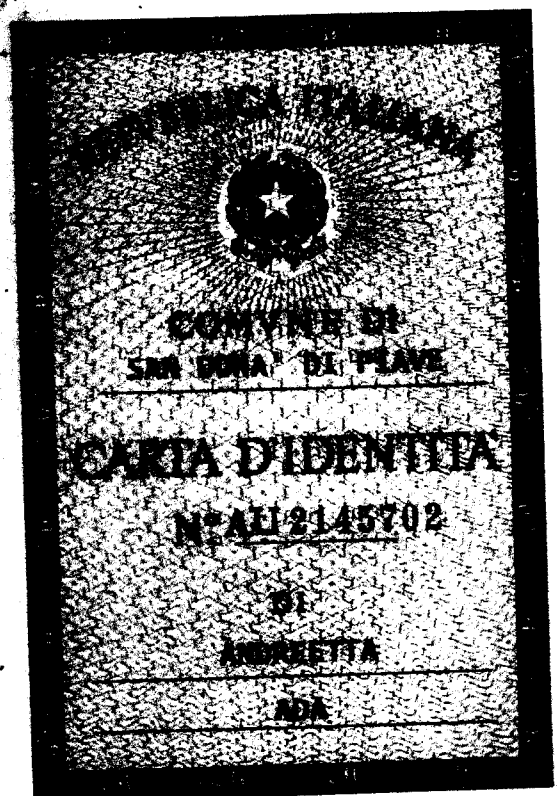
ESENTE DA AUTENTICA FIRMA

Cognome **ANDRETTA**
Nome **ADA**
nato il **27/12/1938**
(atto n. **716** p. **1** s. **1938**)
a **SAN DONA' DI PIAVE (VE)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SAN DONA' DI PIAVE**
Via **VIA V. CAMBARELLI 3**
Stato civile **---**
Professione **---**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **MT. 1.59**
Capelli **BIONDI SCURI**
Occhi **MARRONI**
Segni particolari **NESSUNO**


Firma del titolare *Andrea K. Rade*
S. DONA' DI P. 26/07/2013

Impronta del dito indice sinistro

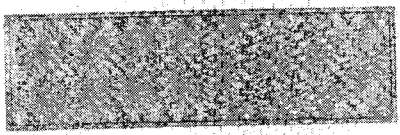





Cognome **PRATA**
Nome **NADIA**
nato il **23/08/1965**
(atto n. **72** P **1** S **A 1965**)
a **SAN DONA' DI PIAVE (VE)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **Eraclea**
Via **VIA CODA DI GATTO 56A**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione *********
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **MT. 1,65**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**

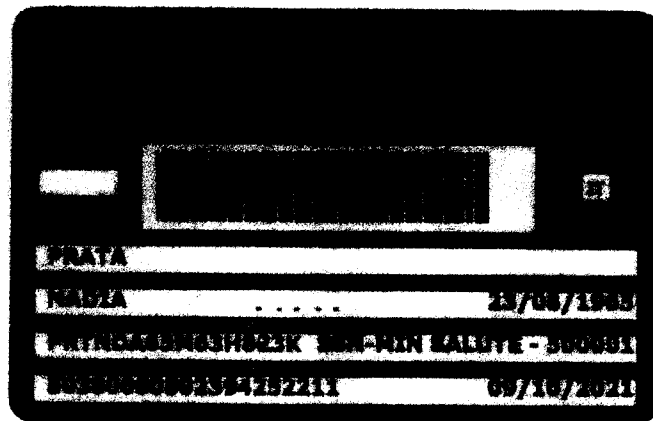

Firma del titolare *Nadia Prata*
Eraclea il **17/06/2014**
IL SINDACO

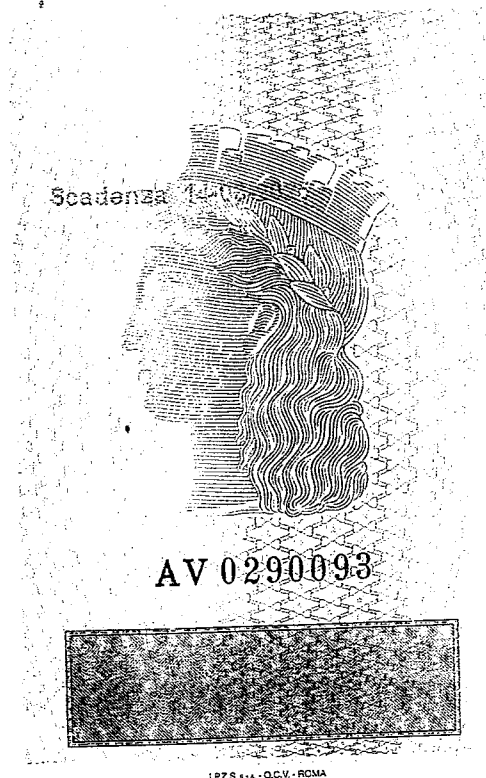
D'ORDINE DEL SINDACO
Renzo Calissano


SCADENZA **23/08/2024**
Diritti Euro **5,42**
AV 0170235


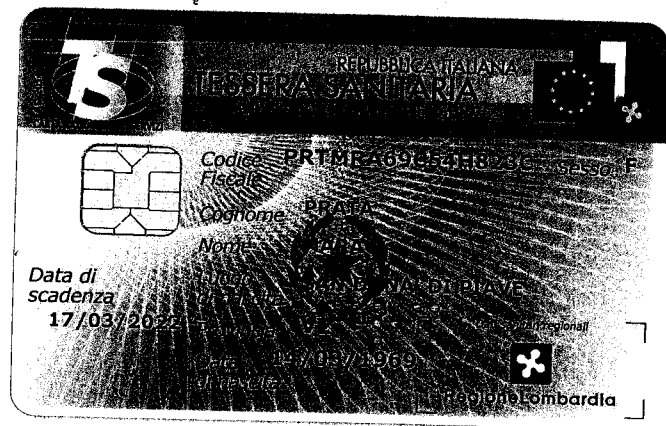
REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ERACLEA
CARTA D'IDENTITA'
N° **AV 0170235**
DI
PRATA
NADIA





Cognome.....PRATA.....	
Nome.....MARA.....	
nato il.....14-02-1960.....	Firma del titolare..... <i>Prata</i>
(atto n. 286.....P. 1.....S. A.....)	
a.....SAN DONA' DI PIAVE (VE).....	LOCATE DI TRIULZI.....02-07-2014.....
Cittadinanza.....ITALIANA.....	
Residenza.....LOCATE DI TRIULZI (MI).....	Impronta del dito indice sinistro.....
Via.....LUIGI GALORI N.7.....	
Stato civile.....	Il Funzionario incaricato..... <i>Chini</i>
Professione.....	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....1,68.....	
Capelli.....CASTANI.....	
Occhi.....CASTANI.....	
Segni particolari.....	



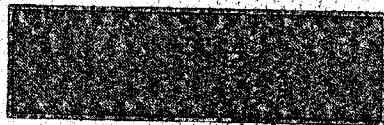
Cognome **PRATA**
 Nome **CINZIA**
 nato il **29/8/1970**
 (atto n. **956** p. **I** s. **A**)
 a **SAN DONA' DI PIAVE (VE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SANT'ANGELO LODIGIANO**
 Via **Via San Martino e Solferino n. 66**
 Stato civile *********
 Professione **INFERMIERA PROFESSIONALE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **172**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **N.N.**


 Firma del titolare **Prata Cinzia**
S.ANGELO LOD. **22/02/2017**
 Impronta del dito indice sinistro **ISTRUTTORE SINDACO**
Martina Maria Bazzani


TS **REPUBBLICA ITALIANA** **1**
REGIONE LOMBARDIA
 Codice Fiscale **PRATCIN70080020W** Sesso **F**
 Cognome **PRATA**
 Nome **CINZIA**
 Data di scadenza **24/09/2026**
 San donà di PIAVE
 29/8/1970
 Regione Lombardia

Scade il 29/08/2027

Diritto fisso 5,16 euro
Diritto di segreteria 0,26 euro
AX 5278531



IPZS - VIA - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SANT'ANGELO LODIGIANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 5278531

DI
PRATA
CINZIA

TESERA FUORI PORTA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome
PRATA

4 Nome
CINZIA

5 Data di nascita
29/08/1970

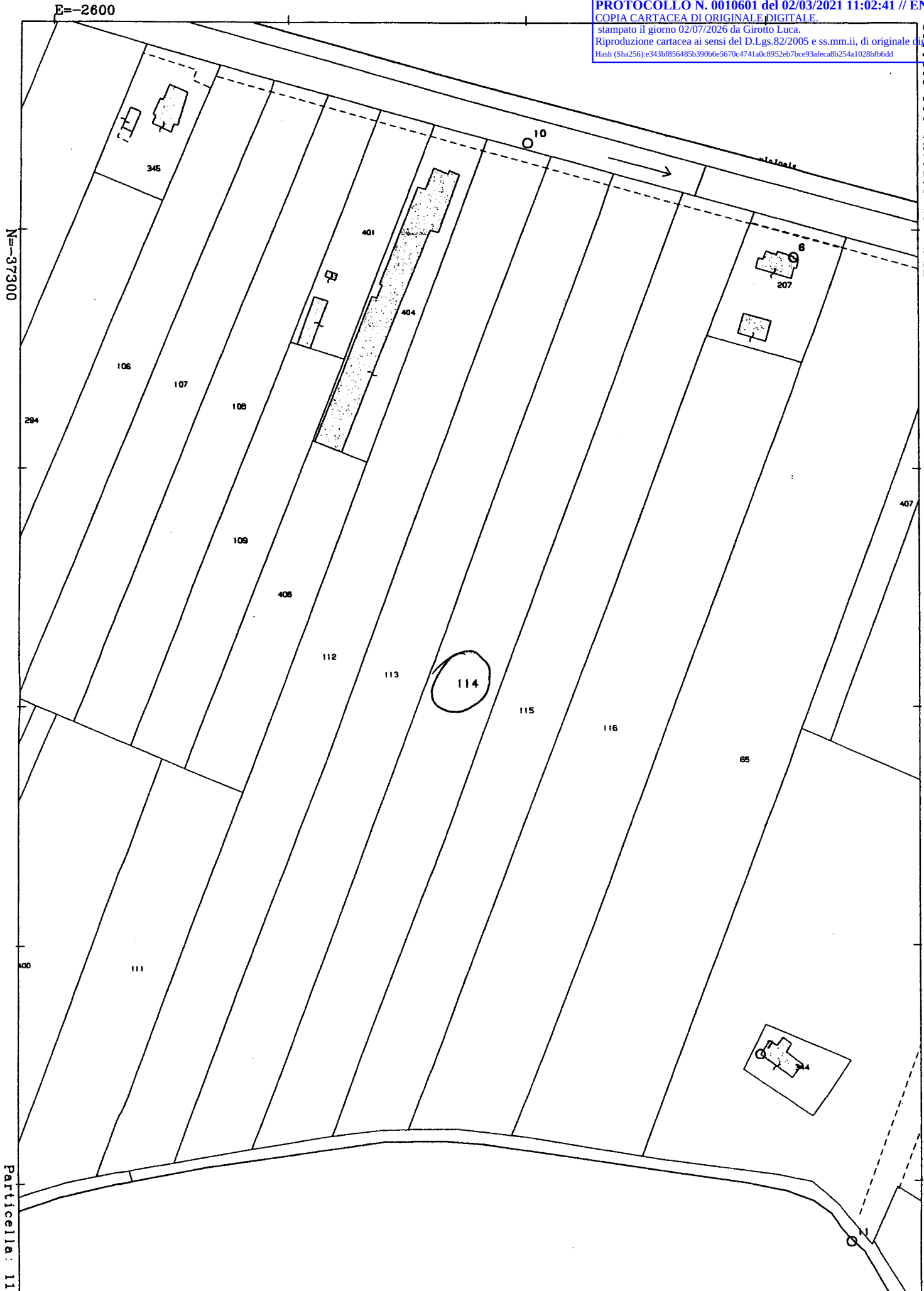
6 Numero identificazione personale
PRTCNZ70M69H823W

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di esenzione INPS
80380000305034447245

9 Validità
24/09/2021

Ufficio Provinciale di VENEZIA - Direttore: SILVESTRI ENRICO



N=-37300

Particella: 114