

Cognome e Nome *Agnone Enrico*
(e Paternità) _____ Clas. _____

Grado *sold.* Matr. _____

Arma e Regg. *6 bersagl.* Comp. _____

Dimora *Fara* _____

Dist. Mil. *Fara* (Prov. _____)

NOTIZIE

24.1.18
Ospedale *Servizio via degli Orti*
Bologna. ent. 23-9-18 usato
20.1.18 licenza