Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

ACC

10000|120|5488

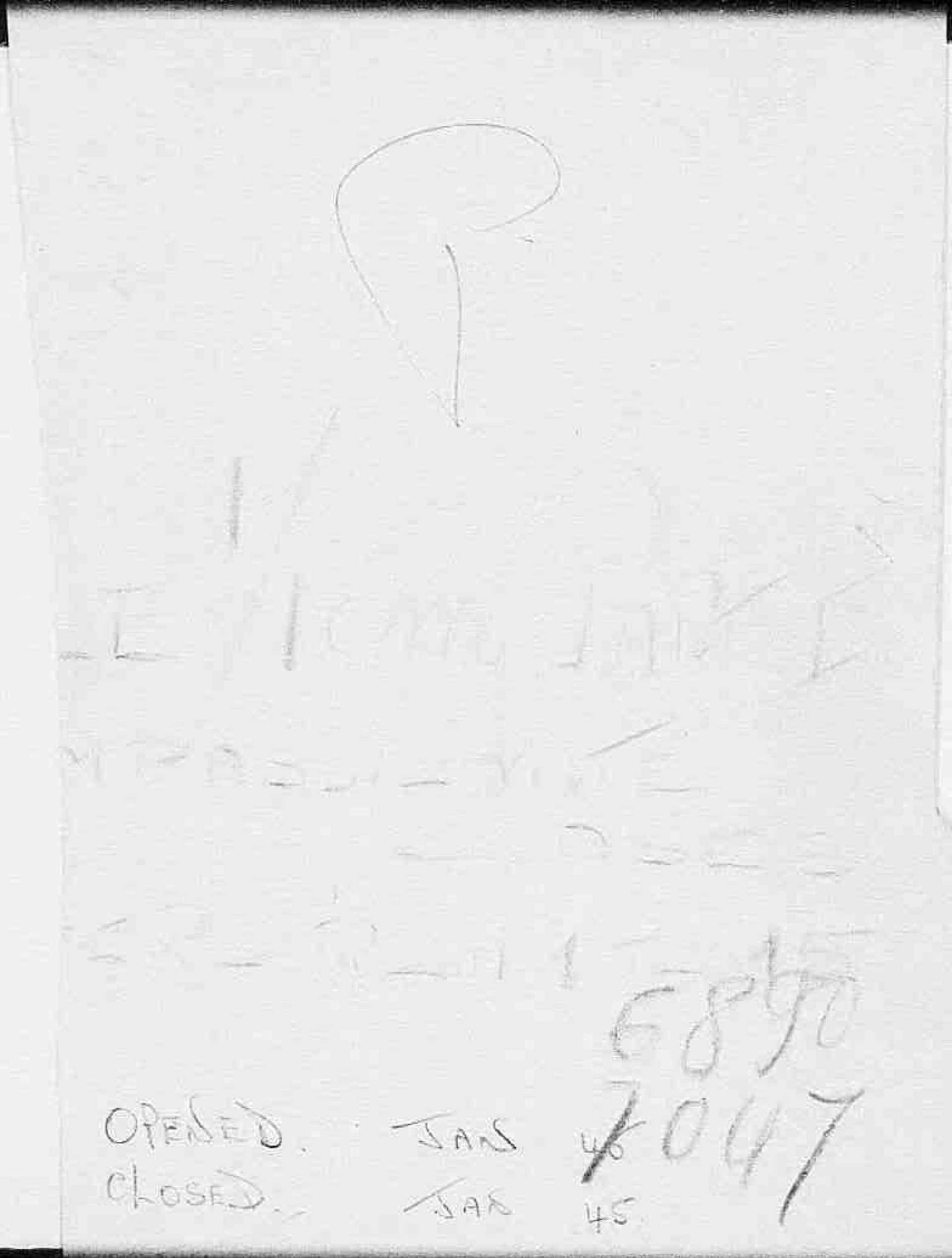
Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

10000|120|5488

FILE 1/1 cm / PART I COMPASSIONATE CASES LETTERS 1-15

DEC. 1944 - JAN. 1945

6879 1247



OPENED JAN 46
CLOSED JAN 45

E870
7047

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 185020

OPENED JAN 46
CLOSED JAN 45

6870
7047

10000/120/5488

THIS FOLDER
CONTAINS PAPERS
FROM DEC - 1944
TO JAN - 1945
CATALOGUE-

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

156

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. ARMY
WAR MATERIALS DIVISION AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR EXCHANGE COMMISSION

MV/mc

PW/1/1cm/15B

29 January 1945

To: Headquarters Pistoia Province
Allied Military Government

Subject: Request for repatriation of PW MASSARDI Dionisio

Reference your PW/117/1 dated 20 January 1945

1/. It is brought to your attention that attached repatriation form, which you have sent us, is absolutely undeserving of any consideration. The case in question cannot possibly fall within any one of the classes agreed upon for repatriation.

2/. Due to the large number of cases which must clear through this Headquarters daily, you are urged to be discriminating in selecting those completed forms submitted to you, before forwarding them to us.

For the Chief Commissioner:

J.A. [illegible]
Lieut.-Colonel
Director [illegible]
War Materials Division.

1 Incl.: Massardi Emilio's application in triplicate.

File

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(15)

HEADQUARTER
PISTOIA PROVINCE
ALLIED MILITARY GOVERNMENT

Ref : PP/117/1 Date: 20 January 1945

SUBJECT: Request for Repatriation of Italian P.O. W's

TO : HEADQUARTERS Allied Commission

(Attn. WMD & IPW Sub-Commission)

1. Attached please find one (1) completed application for release of prisoner of war.

SIGNED: F. Willmore Lieut. R.A.

Lieut. F. WILLMORE
Executive Officer
Pistoia Province.

Copy to : File

Enc. I application in triplicate.

FOW/lg.

IPW 1/1 com

DATE. 2 4-1 45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Russell and
Sub-Commissioner

HQ A APO 394

Received 24 JAN 1945

Log No 2326

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

14B

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

MT/mc

IPW/1/1cm/14B

27 January 1945

To: Italian High Commissioner for Prisoners of War.

Subject: Repatriation of compassionate cases.

1/. Cables have been sent to the Commands concerned requesting release in the following cases:

No.409941 - DE BIASI, Cosimo
39198 - CIOCCHE, Domenico
35176 - FRANCIONI, Euclide
- - LATTILONI, Gino
17862 - MALDARONICO, Biagio
361431 S.Ten.FORTE, Michele
03854 - D'AGNICO, Vincenzo
377903 - GRASSO, Andrea
30674 - LELLI, Antonio
85805 - RICCO, Vittorio
34102 - TRIPICIANO, Giovanni
14255 Cap.Mag.MARCHETO, Nicola
183719 - GODINE, Carmine -

2/. The remainder have been withheld for the following reasons:

No.60855 BOTTOE, Cesare.
The two eldest children are old enough to work to support the family. Any additional financial help needed over and above this should, it is felt, be the subject of a grant by the Italian Government.

No.578532 S.Ten. MANGANIELLO, Gaetano.
No details are given of childrens' ages. This case is being made the subject of a local enquiry by this Headquarters, and if the circumstances merit it, release will be requested.

7015

FILE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

148

No.6056 D'ELISEO, Andrea.

No details given of children needing care and attention.

No.26565 D'ELISEO, Davide.

This does not appear to fall within Class I. One of the children needing care and attention is the PW himself; none of these children are under the age of 21.

No.91869 Caporal Maggiore D'ELISEO, Carmelo.

No British soldier would be returned home under these conditions i.e. a sister capable of working, and two brothers already in the country who could be granted compassionate leave. The present occupation of the brother CARMELO is not clear.

3/. If further evidence can be produced to show that any of the above cases fall genuinely within the terms under which British soldiers would revert to U.K. they will be reconsidered.

J.A.CAMPBELL.
Lieut.-Colonel
Director,
WAD & IPW Sub-Comm.

744

WMD + POW S/U 14

Subject:- Release of PW on Compassionate grounds.

ALLIED FORCE HEADQUARTERS.

CR/3891/G1(Br).

22 Jan 45.

Headquarters,
ALLIED COMMISSION.

1. Reference your IPW/1/1/475 dated 13 Jan 45.

2. Cables have been sent to the Commands concerned requesting release in the following cases :-

No.499941	-	DE BLASI, Cosimo
39198		CICCONE, Domenico
35176		FRANCIONI, Euclide
-		BATTILONI, Gino
17862		MALINCONICO, Biagio
361431	S.Ten.	FORTE, Michele
83854	Sold.	D'ERRICO, Vincenzo
377903		GRASSO, Andrea
38674		LELLI, Antonio
85885		RIZZO, Vittorio
34102		PURIFICATO, Giovanni
14255	Cap.Mag.	MANSUETO, Nicola
183719		CADILLE, Carmine.

3. The remainder have been withheld for the following reasons :-

No.68855 BOFFICE, Cesare.

The two eldest children are old enough to work to support the family. Any additional financial help needed over and above this should, it is felt, be the subject of a grant by the Italian Government.

No.374332 S.Ten. MANGANIELLO, Gaetano.

No details are given of childrens' ages. This case

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

17862		MALINCONICO, Biagio
361431	S.Ten.	FORTE, Michele
83854	Sold.	D'ERRICO, Vincenzo
377903		GRASSO, Andrea
38674		LELLI, Antonio
85885		RIZZO, Vittorio
34102		PURIFICATO, Giovanni
14255	Cap.Mag.	MANSUETO, Nicola
183719		CADILLE, Carmine.

3. The remainder have been withheld for the following reasons :-

No.68855 BOFFICE, Cesare.

The two eldest children are old enough to work to support the family. Any additional financial help needed over and above this should, it is felt, be the subject of a grant by the Italian Government.

No.374332 S.Ten. MANGANIELLO, Gaetano.

No details are given of childrens' ages. This case is being made the subject of a local enquiry by this Headquarters, and if the circumstances merit it, release will be requested.

No.64056 D'ELISEO, Andrea.

No details given of children needing care and attention.

No.26566 D'ELISEO, Davide.

This does not appear to fall within Class I. One of the children needing care and attention is the PW himself; none of these children are under the age of 21!

No.91869 Caporal Maggiore SERRONE, Carmelo.

No/

IPW - 1/1

DATE: 26-1-45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 725020

War Materials Disposal and
Italian Prisoners of War Sub-Commission
HQ A AP O 394 24 JAN 1945
Received
Log No 1323

No.91869 Caporal Maggiore SERRONE, Carmelo.

No British soldier would be returned home under these conditions i.e. a sister capable of working, and two brothers already in the country who could be granted compassionate leave. The present occupation of the brother GREGORIO is not clear.

4. If further evidence can be produced to show that any of the above cases fall genuinely within the terms under which British soldiers would revert to U.K. they will be reconsidered.

A.S. BARSDORF,
Lieut-Colonel, A.A.G.,
for Major General,
DAG, G.1(Br).

PT/HW.

7313

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNBC No. 785020

A.S. BARSDORF,
Lieut-Colonel, A.A.G.,
for Major General,
DAG, G.1(Br).

PT/HW.

7011

DATE. 24-1-45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Department Board
Interior Committee
HQ
Records
Log No. 2223
24 JAN 1945

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

13D

TO THE POLICE. - Perugia

The undersigned in his position of proprietor of the farm Voc. Fontanelle, which has an extention of 20 acres, situated in Col'azzone and colonized by the family of Enrico Cassetta, asks for the repatriation of PW Bertani Giuseppe, No.181251 (A) Company I - POW Camp, Weingarten - Missouri, U.S.A.

He informs you that the repatriation of said POW would be of great utility in the cultivation of the farm as the two members of the family are disabled for heavy work as is shown by the medical certificates attached. The remaining members are: a young man aged 20, three women and various children who have not the ability to run the farm which consists of 20 acres, 6 cows, 6 pigs, 11 sheep.

In hopes that this request will be well received and thanking you,

c/ Francesca Cruciani

See act. 13

731

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

RD

TRANSLATION OF POST CARD FROM PM.

Dear Concetta,

I write this dear card to give you my news. I assure you that I am in very good health, as I hope you are. Give my love to our son and all the family. Kisses to the son, I am your

Giuseppe.

7845

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

13b

(Certificate)

DISTRICT OF COLLAZZONE

We declare that this report regarding the reasons for the request of repatriation of PW BERTANI Giuseppe, is correct and completely truthful.

s/ The Mayor of Collazzone

Medical certificate No. 1

I certify that Enrico Cassetta the step-father of the PW BERTANI Giuseppe, residing in the District of Collazzone is affected with pleuriay and bilateral adhesion, for which reason he is unable to work.

s/ Dr. Antonio Lancieri

Medical Certificate No. 2

I certify that Cassetta Giovanni, brother of the PW BERTANI Giuseppe residing in the District of Collazzone is affected with heart trouble and cannot therefore do any hard work.

s/ Dr. Antonio Lancieri

7339

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

TO : HQ.AC Public Safety Sub-Commission

FROM : HQ AMG/AC Abruzzi-Marche Region

SUBJECT : Petition for Repatriation of Italian POW.

REF : R5/514/9

DATE : 15 January 45.

The attached petition of Mrs.Coletti Teresa Ved.Busilacchi of Comune di Loreto delle Marche is forwarded for your consideration and transmission please.

FOR REGIONAL COMMISSIONER:

S.PICKERING
Lt.Colonel
R.P.S.O.

16 JAN 1945

7338

In necessary action please

18/1/45

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

13C

To the Allied Military Command, Ancona.

The undersigned Coletta Teresa, daughter of the late Angelo and widow of BUSILACCHI residing in the district of Loreto (Marche) in Via Bruno 14, and owner of a property of 5 acres, asks for the repatriation of her elder son BUSILACCHI Armando, son of the late Nazzareno, of the class of 1918, who is PW at Camp 313 - Postal Section, Middle East No.417727, to aid her in the cultivation of this ground. Taking into consideration the fact that above mentioned PW has lost his father who died on April 15th 1941, the PW has now become the head of the family and is urgently needed to take care of his ground and his interests, and that his brother Italo, is also PW in Algiers and therefore there is no male member of the family left at home.

I beg this Command to repatriate my elder son that I may have someone to help my family and to aid us in the cultivation of this ground which is our only source of income.

Herewith attached is my family sheet.

Thanking you

s/ Coletta Teresa Busilacchi

Loreto, 3rd January 1945

7037

DATE. 20/1/45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

13B

To the POLICE - PERUGIA

I the undersigned, Giulia BIONDI, widow Brunori of Collepepe (Collazzone) make respectfully the following request.

I inform you that I have two sons, both POW. I request the repatriation of the elder son who has been a PW for 4 years and that is since 1940. I am old and ill as the enclosed certificate shows and therefore unable to attend to any kind of business. I have also a little ground which is incultivated, as I am not able to do any sort of work. The needs of my family are very urgent and I put my confidence in your good heart with hopes that you will help me.

Pardon the annoyance that I am giving you and I pray you to give me a favourable answer.

/s/ Devotedly
GIULIA BIONDI , Ved. BRUNORI.

See ord 13

MEDICAL CERTIFICATE

I certify that Giulia BIONDI, mother of PW. BRUNORI Berto, resident in the District of Collazzone is affected with heart trouble and therefore unable to work.

7336
/s/ Dr. A. LANCIERI

ENTERED ON CARDS. DATE. 20 | 1 | 45
INITIALS.

HEADQUARTERS
AMG/AC
A N C O N A

→ QMD + Low SC

FILE
AMG/W/4/15

12 Jan 1945

N.C. Disp Per

Item 13A

TO : DISPLACED PERSONS REPATRIATION SUB-COMMISSION - ROME

FROM : PROVINCIAL WELFARE OFFICER

THRU' : REGIONAL WELFARE OFFICER

SUBJECT : Repatriation BARONI CRISTE.

The attached application for repatriation of the above mentioned prisoner of war is forwarded herewith for your kind attention and consideration.

see ast 13

Signature G. Perkins

Rank Lt Col

Appointment Welfare Offr.

Distribution:

D.P.R.S.C.
FILE

7535

IPW.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

The attached application for repatriation of the above mentioned prisoner of war is forwarded herewith for your kind attention and consideration.

see art. 13

Signature _____

Rank _____

Appointment _____ .

Distribution:

D.P.R.S.C.
FILE

7035

IPW.
11 .

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/1/45
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Zanilli

Log No. 2252

BA

TO : A.M.G. ANCONA

The underlined Anibaldi Irina fu Pietro, resident in Cupramontana (Ancona) is married to the prisoner of war soldier Barboni Oreste.

His address is: P.O.W. N° 28175 Campo N°5 C/o G.P.O. BOMBAY.

The writer, delicate of health, as the attached Doctor's certificate shows, leads a farm of the surface of about 5 ectars and she has two field, which besides is situated on a hill and therefor uncomfortable.

So that she asks, if possible, that her husband be allowed to come back to his civil life.

Many thanks.

yours faithfully

Anibaldi Irina

Date: Cupramontana 30 December 1944

P.S. The state of her family is attached.

Right now the new address of my husband reaches me:
'Soldier Barboni Oreste
Camp N° 13 D
Murchison Camp Victoria (Australia)

The Doctor's certificate is attached:

Cav. Dr. Upaldo Norciconi
Medico Chirurgo
Cupramontana (Ancona)

Date: 30 Dec. 1944

I certify that Anibaldi Irina married Barboni is affected by serious organic perishment and anaemia with dizziness and faintings, so that she is unfit to work especially fields.

Signature Sanitari Officer
Dr. Upaldo Norciconi

793

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

yours faithfully

Anibaldi Erina

Date: Cupramontana 30 December 1944

P.S. The state of her family is attached.

Right now the new address of my husband reaches me:
"Soldier Barboni Oreste
Camp N° 16 D
Burchison Camp Victoria (Australia)

The Doctor's certificate is attached:

Cav. Dr. Ubaldo Moriconi
Medico Chirurgo
Cupramontana (Ancona)

Date: 30 Dec. 1944

I certify that Anibaldi Erina Married Barboni is affected by serious organic perishment and anaemia with dizziness and faintings, so that she is unfit to work especially fields. 195

Signature Sanitari Officer
Dr. Ubaldo Moriconi

The attached certificate is endorsed by the Sindaco of Cupramontana.

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/1/45
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materiels Disposal
Prisoner of War Sub-Committee
AP 334
252

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(13)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394,U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

MT/vl

IPW/1/16m/13

24 January 1945

To: Italian High Commissioner for Prisoners of War

Subject: Compassionate cases:

1/. The attached correspondence is forwarded to you for your investigation and reply.

J.A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WAD & IPOW Sub-Comm.

13 Encl. Incl. 1 Anibaldi Erina's request
" 2 Doctor's certificate
" 3 Family's status
" 4 Giulia Biondi's request
" 5 Doctor's certificate
" 6 Family status
" 7 Coletta Teresa Busilacchi's request
" 8 Family status
" 9 Francesca Cruciani's request
" 10 Doctor's certificate
" 11 " "
" 12 Post card addressed to Bertani Dorotea
" 13 Family status

FILE

12D

P/lm

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 16th 1945

N. 13483/I/P. di prot.

SUBJECT: PW DE LELLIS Romeo (Ist class compassionate cases)

Encl. N.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW DE LELLIS Romeo, that comes under the Ist class compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

the General Secretary

General Vincenzo Dapino

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW DE LELLIS Romeo, that comes under the Ist class compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

the General Secretary

General Vincenzo Dapino

7332

ENTERED ON CARDS. DATE. 20 | 1 | 45

INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

ENTERED ON CARD

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

121

TRANSLATION Al COPY OF THE COMPASSIONATE ASE IST CLASS.

I6th of January I945

adress of the applicant: SACCHETTI Pietro. Roccasecca dei Volsci

PRIVERNO (Littoria)

Prisoner's name: ROMEO DE LELLIS

Serial N.8I=I2I8689=R.E.

Prisoner War Camp Enclos.782I

Country where Camp Located: Cran (Algeria)

I certify that the wife of PW TORNESI Lisena died on the 20th of August I944

in Priverno (Littoria)

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 3 children: Genesio, aged II

Domenico, aged 8

Maria, aged 5

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mr.SACCHETTI Pietro
the General Secretary

General Vincenzo Dapino.

7031

Signed:

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Country where Camp Located: Oran (Algeria)

I certify that the wife of PW TORNESI Lisena died on the 20th of August 1944

in Priverno (Littoria)

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 3 children: Genesio, aged II

Domenico, aged 8

Maria, aged 5

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mr. SACCHETTI Pietro
the General Secretary

General Vincenzo Dapino.

Signed: 7031

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

DATE. 20 | 1 | 45
ENTERED ON CARDS. Montefiori
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785030

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

12D

P/lm

L'Alto Commissario
per i prigionieri di guerra
- Ufficio Militare -

Roma, 16 gennaio 1945

ALLA COMMISSIONE ALLEATA
R O M A

N° 13483/I/P. di prot.

OGGETTO: PDG. DE LELLIS Romeo (Caso pietoso-1ª categ.)
ADLEGATI: 2 -

Si trasmettono n. 2 moduli compilati secondo le istruzioni di codesta Commissione Alleata relativi alla particolare situazione di famiglia del prigioniero di guerra DE LELLIS Romeo (1ª categoria dei casi pietosi con preghiera di voler interessare le autorità competenti per la concessione del rimpatrio del pdg. stesso.-

IL SEGRETARIO GENERALE
(Gen. Vincenzo Dapino)

Dapino

7031

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materials Disposal and
Italian Prisoner of War Sub-Commission
HQ AFHQ APO 394
Received
Log No 2245

12D

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to P.)

E'.....COLPITO ED H.....
Stato della malattia (Is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA SI TROVA INFERMO PER.....
(which he or she has had for) durata (State time)

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFIC. O DI POVERT.' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo delle proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CIVILE . LIRE.....7329.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and Name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....7029... MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..............
Lire per month or was refused because........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente Sig. SACCHETTI Pietro

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXX X XX XXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dell'ufficio dell'Alto Commissariato.

....
(Signature of applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO............................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO......................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE DI STAMPATELLO TUTTO CIO' LA PENNA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA.
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..16 gennaio...1945.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..SACCHETTI.Pietro..
(address of applicant) Ponte secco dei /pisoi
PIAVENO.(Littoria

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Romeo.DE.LELLIS.....N.del PRIGIONIERO...81-1218869-.A.E.F.
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..Inglese.782I. NAZIONE OVE' IL CAMPO.....Oran.(Algeria)...
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI DALL' ESTERO VIENE CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[x] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE....la moglie del sig. TOMASI Lisena.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....20-8-1944..... .....Palermo.(Littoria)
(Died on) Data Località

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA DI VEDERE IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE....la.moglie.del.pdg...TORNESI Lisena.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....20-8-1944..... .....Frisanco.(Autoria)
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and Age of the Applicant's children)

.....Genesio.(11)... .....Maria.(5) .....

.....Domenico (8)... ....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI tre -
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

12C

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 16th 1945

N.15561/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Soldier VITTORELLI Ruggero(1st class Compassionate cases)

Encl.N2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of the PW VITTORELLI Ruggero, that comes under the Ist class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

the General Secretary

General Vincenzo Dapino.

7029

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of the PW VITTORELLI Ruggero, that comes under the Ist class of compassionabe cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

the General Secretary

General Vincenzo Dapino.

7029

13 JAN 1945

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/1/45 INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNG NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

19 JAN 1945

2244

ENTERED ON CARDS. INITIALS. DATE. 20 1 45

120

TRANSLATION AND COPY OF THE COMPASSION E CASE IST CLASS.

16th January 1945

adress of the applicant: VITTORELLI Mirella.Via Euriale 12. Roma.

Prisoner's name; RUggero VITTORELLI

Serial N.81=I=45102

Prisoner War Camp 3rd Med.sa. CO. APO 511

Country where Camp Located: U.S.Army.

I certify that the wife of the PW CIRILLO Maria died on 26th November 1944

in Rome.

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 4 children: Mirella, aged 15

Livia, aged 11

Milvia, aged 9

Fiorella, aged 1

I certify that all what has been declared above is the result of offi= cial inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Madame VITTORELLI Mirella

7027

the General Secretary

General Vincenzo Dapino

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Country where Camp Located: U.S.Army.

I certify that the wife of the PW CIRILLO Maria died on 26th November 1944

in Rome.

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 4 children: Mirella, aged 15
Livia, aged 11
Milvia, aged 9
Fiorella, aged 1

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Madame VITTORELLI Mirella

7027

the General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

ENTERED ON CARDS. DATE. 20 | 1 | 45 INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

ENTERED ON CARD
DATE 19 JAN 1945
2249

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785030

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

L'Alto Commissario
per i prigionieri di guerra
- Ufficio;Militare -

Roma, 6 ennaio 1945

ALLA COMMISSIONE ALLEATA
ROMA

N°I556I/I/P. di prot.
OGGETTO: PDG. Soldato VITTORELLI Ruggero (Caso pietoso- 1^ categoria)

ALLEGATI_: 2

Si trasmettono n. 2 moduli compilati secondo le istruzioni di codesta Commissione Alleata relativi alla particolare situazione di famiglia del prigioniero di guerra VITTORELLI Ruggero (1^ categoria dei casi pietosi) con preghiera di voler interessare le autorità competenti per la concessione del rimpatrio del pdg. stesso. -

IL SEGRETARIO GENERALE
(Gen. Vincenzo Dapino)

7026

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materials Disposal and
Italian Prisoner of War Sub-Commission
HQ A[illegible] AP[illegible]
Received [illegible]
Log No 2254

12C —

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to P)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico con
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL CONVEGNO CHE AMONTA A LIRE..... 7025
(I have requested ..... which amounts to .....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CLASSE (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE........7025 MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'..........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..............
lire per month or was refused because........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora VITTORELLI Mirella
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FIRMA.......................................
(Signature of Applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-..............................
(Notary or Mayor's signature)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO PUGNENDO LA PENNA.
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..16.gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..VITTORELLI Mirella
(Address of applicant) .Via Eurialo, 12.....
...R.O.M.A.....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...Ruggero VITTORELLI.....N.del PRIGIONIERO...81-L-45102.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.3rd Med.sa.NAZIONE OVE E' IL CAMPO...U.S. Army.....
(Prisoner War Camp) oo APO 511 (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLLECITO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[x] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'ASTUCCIO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del rdg. CIRILLO Maria.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

26 11 1944 Roma

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VIVE IN GRAVI CONDIZIONI FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE la moglie del pdg. VIRILLO Maria
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL 26 - 11 - 1944 Roma
(Died on) Data Localita'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

Mirella (15) Milvia (9) .....
Livia (11) Fiorella (1) .....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI quattro
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

12B

P/lm

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 16th 1945

N.5636/I/P. di prot.

SUBJECT: PW C.N. MONACO Francesco(2nd class compassionate cases)

Encl.N.2.

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW MONACO Francesco, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

7023

11w/11

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 782030

12B

TRANSLATION AND COPY OF COMPASSIONATE CASE.2ND CLASS.

Icertify that the wife of PW VILLANI Gaetana is gravely ill and has anemia=cefalea=rachialgia, which she has had for long time.

Doctor's name and adress:

DI PACE Ignazio.S.Marco in Lamis(Foggia)

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 4 children: Emanuela, aged IO
Rachelina, aged 8,ill
Domenico, aged 6, ill
Michelina, aged 4, ill

I certify that all what hass been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mrs. VILLANI Gaetana by

The general Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Rachelina, aged 8,ill
Domenico, aged 6, ill
Michelina, aged 4, ill

I certify that all what hass been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mrs. VILLANI Gaetana by

The general Secretary

General Vincenzo Dapino

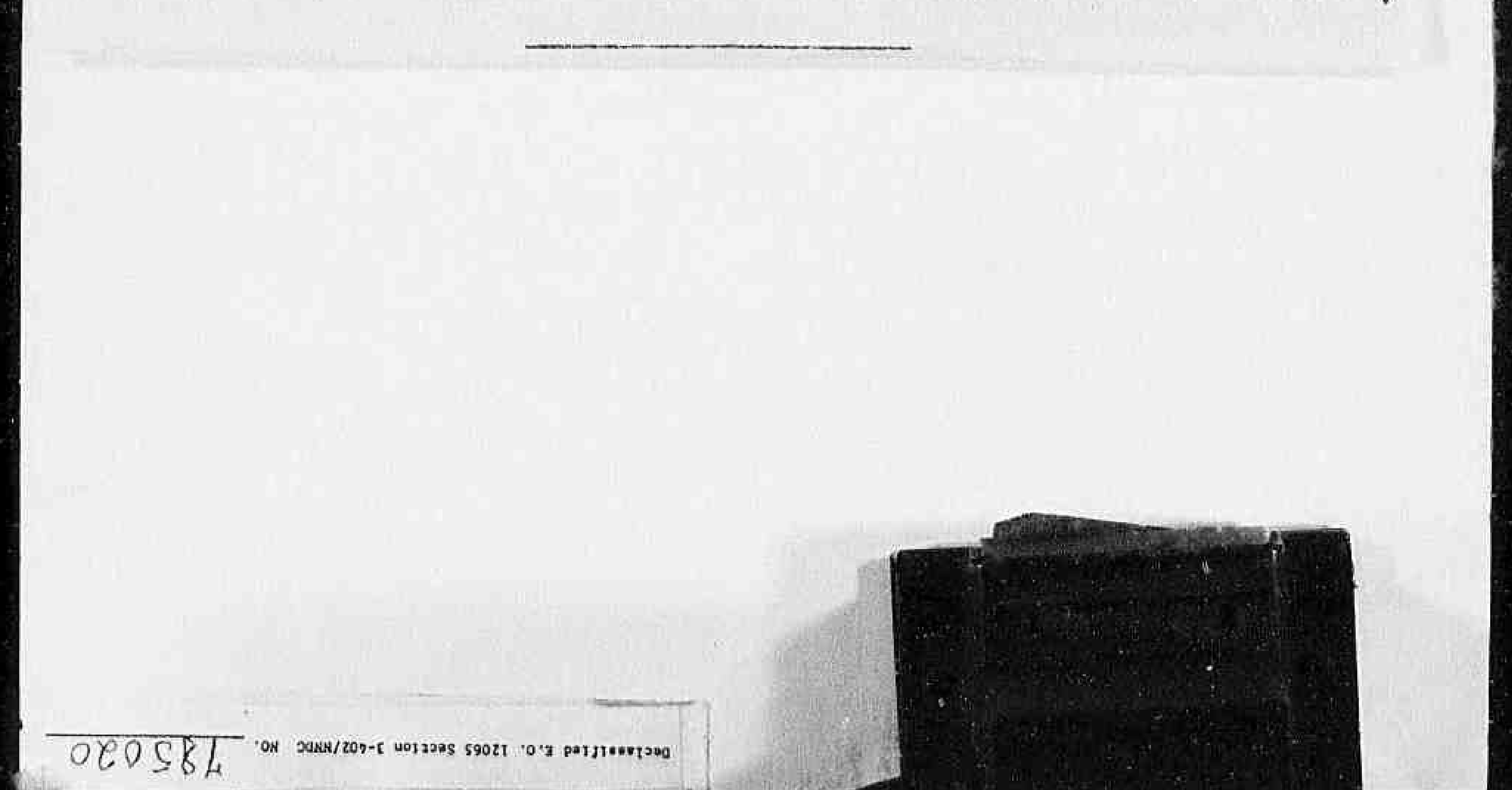
Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

7024

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC. NO. 785020



Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785030

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

L'Alto Commissario
per i prigionieri di guerra
- Ufficio Militare -

Roma, 16 gennaio 1945

ALLA COMMISSIONE ALLEATA
ROMA

Nº 5636/I/P. di prot.

OGGETTO: PDG. C.N. MONACO Francesco (Caso pietoso- 2ª categoria)

ALLEGATI: 2 -

Si trasmettono n. 2 moduli compilati secondo le istruzioni di codesta Commissione Alleata relativi alla particolare situazione di famiglia del prigioniero di guerra MONACO Francesco (2ª categoria dei casi pietosi) con pregniera di voler interessare le autorità competenti per la concessione del rimpatrio del pdg. stesso.-

IL SEGRETARIO GENERALE
(Gen. Vincenzo Dapino) 7022

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Department Diplomatic and
Italian Prisoner of War Sub-Commission
HQ AFHQ APO 394
Received 19 JAN 1945
Leg No 2267

12B

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.... la moglie del pdg. +VILLANI Gaetana.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....LLATO ED Ha. anemia - cefalea - racialgia....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxxx Hanno P. xxxxxxx..da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE'AMICI O PA= .Ignazio DI PACE - S.Marco in Lamis
RENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPON= Nome, indirizzo e N.Telef. (Foggia)
SABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI-quattro (Petitioner's name, address & Telephone)

NUMERO DEI FIGLI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

...Emanuele..(10)..... .....Domenico (6) ammalato.....

...Rachelina..(8)..ammalata....Michelina..(4).. ammalato.....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) NUMERO DEI FIGLI (E) ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RIFIUTATO PER SUSSIDIO IN DENARO CHE AVRANNO A DARE..... O
RIFIUTERO' PERCHE'.....

7327

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NND NO. 785020

III CLASSE (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) . Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..........7021 [illegible] O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..............
Lire per month or was refused because..........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig. VILLANI Gaetana

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Firma..
(Signature of applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE A MACCHINA IN STAMPATELLO TUTTE LE VOCI
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA.
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) 16 gennaio 1945

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant) VILLANI Gaetana
Via Torelli, 7
S. MARCO IN LAMIS (Foggia)

ALL'UFFICIO CORRISPONDENTE PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME (Prisoner's name in full) MONACO Francesco Nr. del PRIGIONIERO (Serial No.) 113479

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA (Prisoner War Camp) No. 5 NAZIONE OVE E' IL CAMPO (Country where Camp Located) Ogden, Utah. (U.S.A.)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTA - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or Head of Family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or Head of Family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO (I, II o III)
(Put "X" in square applicable above. -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minorenni bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA DELLA SIG. IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO (I, II o III)
(Put "X" in square applicable above. Then fill out only the statements below, applicable to your case. I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data. Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

1/Com/12.A

P/lm

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Office

Rome, January 15th 1945

N. 20668/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Soldier DE ROSSI Orlando (2nd class compassionate cases).

TO: Allied Commission. Rome.

Encl. N.2.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW DE ROSSI Orlando (2nd class compassionate cases) .

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

DATE. 18-1-45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

7321

CAPT. HAL P.

1/1

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNMC NO. 785020

19 JAN 1945

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

12A

TRANSLAT[illegible] AND COPY OF COMPASSION[illegible] CASE.CLASS2.

I certify that the wife of PW ALONZI Rosa is gravely ill and has peritonites which she has had for long time.

I certify that I have no frinds or relatives that can assume responsa bility of the 3 children: Mirella, aged 8

Francesca, aged 6

Ennio, aged 2.

Doctor's name adress.

OSPEDALE MONTEVERDI. ROME.

I certify that all what has been declared above is the result of of= ficial inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Madame ALONZI Rosa by the

General Secretary

General Vincenzo Dapino.

Signed: The High Commissioner

General Pietro Cazzera.

701

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785030

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

12A

P/lm

L'Alto Commissario
per i prigionieri di guerra
- Ufficio Militare -

, I5 gennaio I945

ALLA COMMISSIONE ALLEATA
R O M A

Nº 20668/I/P. di prot.
OGGETTO: PDG. Soldato DE ROSSI Orlando (Caso pietoso - 2ª categoria)

ALLEGATI: 2 -

Si trasmettono n. 2 moduli compilati secondo le istruzioni di codesta Commissione Alleata relativi alla particolare situazione di famiglia del prigioniero di guerra DE ROSSI Orlando (2ª categoria dei casi pietosi) con preghiera di voler interessare le autorità competenti per la concessione del rimpatrio del pdg. stesso.-

IL SEGRETARIO GENERALE
(Gen. Vincenzo Dapino)

f/

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

18 JAN 1945
2211

12A

II CASO (Second Class)

TO CERTIFICO CHE...la moglie del prigioniero ALONZI Rosa.....
(I certify that) (Grado di parentela o nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Kin in case of seriously ill mother or acting head of family and
relationship to P.W.)

E'.....grave.....LEUCO ED Ha.metro-annessite e pelvi-peritonite
(Stato della malattia) (Is ill and bad) (Specificare la malattia)
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxxx LA Xxxxxxxx..da tempo.....
(Which he or she has had for) (Data) (State time)

Dichiaro di non avere nè amici o parenti in grado di assumersi la responsabilità di tenere questi bambini -tre

Ospedale Monteverdi - Roma.....
(Nome, indirizzo e N. Telef. del Medico cu
(Doctor's name, address & Telephone)

(Età ed nome dei figli dell'Richiedente)
(Age and name of the Applicant's children)

Mirella (8) ..... Ennio (2)..... .....

Francesca (6) ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI (TRE) DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUSIONE DI CERTIFICATI O DI PROVENTI O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Income attached or state financial condition of family)

..... 7517.....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo delle proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....7317..........

Entrate mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..........MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'..........................
I have applied for a subsidy grant from the Government which amounts to..............
Lire per month or was refused because..........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Per la richiedente Sig.ra ALONZI Rosa
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO......................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..15.gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..ALONZI.Rosa.....
(Address of applicant) Via.Roberto.De.Nobili, 5
.R.O.M.A.....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 5 - ROMA

NOME E COGNOME...Orlando.DE ROSSI.....N.del PRIGIONIERO.8I-L-157991-77.th -
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print). (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA....205.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Algeria.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNO O PARENTI YU CHIAMATI AD ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRD NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(12)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 334, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

AFHQ/WMC.

IPW/1/1cm/12

23 January 1945

TO: Allied Force Headquarters, APO 512, U.S. Army
Attention G-1 (A) Section.

SUBJECT: Compassionate cases.

1/. Submitted herewith are a number of compassionate cases for repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have all been checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War; they fall within one of the three classes which are eligible and have been approved by G-1 (Br) for repatriation from British PW camps on compassionate grounds. As G-1 (Br) Section have stated that they will not act on repatriation except on principles agreed to by your section, it is hoped that the same classes will be also considered eligible for repatriation on compassionate grounds from American PW camps. The particular cases submitted in this letter are strongly recommended by this Headquarters for repatriation.

2/. The classes of compassionate cases which this Headquarters and G-1 (Br) have agreed will be eligible for repatriation from British PW Camps, are outlined below:

a) Mother or head of family dead - children remaining need care.

b) Mother or head of family seriously ill - children remaining need care. 7018

c) Support needed for family in dire circumstances.

3/. The cases recommended in this letter all fall within the classes outlined above and are as follows:

FILE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(12)

a) Italian PW Orlando DE ROSSI, No.3I-I-157331-77 th PW Camp 205, Algeria, is recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure I, attached hereto.

b) Italian PW Francesco MONACO, No.113479, PW Camp Co.5 Ogden, Utah (U.S.A.), is recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure II, attached hereto.

c) Italian PW Ruggero VITTORELLI, No. 3I-I-45102, PW Camp 3rd. Med.Sq. U.S. Army, APO 511, is recommended for repatriation under class I.
For specific data refer to inclosure III, attached hereto.

d) Italian PW Romeo DE LORIS, No. 3I-I318633, R.A. PW Camp Encls. 7821, Oran (Algeria), is recommended for repatriation under class I.
For specific data refer to inclosure IV, attached hereto.

For the Chief Commissioner:

J. F. CAMPBELL
Lieut.-Colonel.
Director
P.W.D & I.C. Sub-Comm.

4 Incls:
Incl. 1 - Data re Italian PW DE ROSSI Orlando
" " " " MONACO Francesco
" " " " VITTORELLI Ruggero
" " " " DE LORIS Romeo

Copy to Allied Forces Headquarters G-5 Section.

11 M

P/lm

THEHIGH COMMISSIONERFOR PW

Military Section Rome, January I6th I945

N. I2747/I/P. di⁄ prot.

SUBJECT: PW GRAGNANO Vincenzo (Ist class compassionate cases)

Encl. N.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of the PW GRAGNANO Vincenzo, that comes under the Ist class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

7J1

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of the PW GRAGNANO Vincehzo, that comes under the Ist class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

7314

ENTERED ON CARDS. DATE. 20 | 1 | 45 INITIALS.

BARI HAL SEC. CMAR

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRG NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Consulate General Dakino.

From Consular Secretary

Subject:

TO: AMS ALLIED COMMERCIAL, HOME.

CONFIDENTIAL AM CIRCULAR (Use close correspondence cards)

M. INFORMATION. Air Mail.

Consular Section Home, January 1st 1925

RE NOTIFICATION OF

ENEMY CONSIGNMENT

S.W. June

Sept.

Please advise me if the Department has any objection to the following proposed notification to be sent to Allied Consulates in Yilmat.

"The Consulate General at Dakino has been advised that the Department of State has issued a Circular Instruction, relative to the special case of the Allied Consulate, which comes under the jurisdiction of the Consulate General at Yilmat.

The Department has also issued instructions that in the event of any goods consigned to Allied Consulates arriving at any port in the Empire, the Consulate concerned should be notified at once, so that the consignment may be examined."

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the United Commission, relative to the special case of family of the IM CHUCHAO Vincenzo, that comes under the 1st clause of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the regularization of the IM may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dejino.

ENTERED ON CARDS. DATE. 20 | 1 | 45
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

19 JAN 1945
2243

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

19 JAN 1945

2243

11 M

TRANSLATION AND COPY OF THE COMPASSIONATE CASE IST CLASS.

I6th January I945

Adress of the applicant; GRAGNANO Angelo. MONTEFORTE IRPINO.Avellino

Prisoner's name Vincenzo GRAGNANO.

Serial N.3539

Prisoner War Camp 353

Country where Camp Located: East Africa Command.

I certify that the wife of the PW DE SANTIS Rosa died on 3rd Feruary I944

in Monteforte Irpino.

I certfy that there is no relative or friend inthe position to assume responsability for these 3 children: Antonio, aged I3

Caterina, aged I0

Giuseppe, aged 6

I certfy that all what has been declared above is the result of offie cial inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mr. GRAGNANO Angelo

the General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed: 737?

The High Commissioner

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 185020

in Monteforte Irpino.

I certfy that there is no relative or friend inthe position to assume responsability for these 3 children: Antonio, aged I3

Caterina, aged IO

Giuseppe, aged 6

I certfy that all what has been declared above is the result of offie cial inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mr. GRAGNANO Angelo

the General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed: 7J?

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/1/45 Montefusco

INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

114

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela o rapp. dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to P.W.)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

.....
Nome, indirizzo e N. Telef. del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI FIGLI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONT. A LIRE.....MENSILE O

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire   Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire)   (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE............MENSILE E RIFIUTATO PERCHE'...........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounted to............
Lire per month or was refused because...........................
7013

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per Il richiedente Sig. GRAGNANO Angelo
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~...............
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle **informazioni ufficiali** che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
(Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..16.gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE.GRAGNANO Angelo.....
(Address of applicant) MONTEFORTE IRPINO.....
(Avellino)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Vincenzo GRAGNANO.....N.del PRIGIONIERO...3539.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..353 .....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.East.Africa.Command.
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[x] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' DEL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE...la.moglie del rds. DE SANTIS Rosa.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

...Montefort Irpino (Avellino)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del rdg. DE SANTIS Rosa.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..3 febbraio 1944..... ..Monteforte Irpino (Avellino)
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....Antonia.(13).... .....Giuseppe..(6) .....
....Caterina (10)... ....

DICHIARO DI NON AVERE PARENTI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI tre
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

11 L

P/lm

THE HIG COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 15th 1945

N. 6376/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Soldier MOSCA Mario (IIclass compassionate cases)

Encl.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW MOSCA Mario, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg ~~you~~ to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

7371

IPW

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/1/45 INITIALS.

CLASSIFIED MESSAGE
DATE 3-6-74

1 9 JAN 1945

:bnuoR ni

Yladsrsoe Lotsrefaf

Ant Qeneral Lotsrefaf

.ouldqui Assembly Lanbing.

.eaeaD ofMoLn

Ho pay ent to Lotsrefaf Ellis Corps of the composite Hallroiltiaes Unit

the Lapsatlistion of the TT was to accomplish."

:bnuoR

Yladsrsoe Lotsrefaf

Ant Qeneral Lotsrefaf

.ouldqui Assembly Lanbing.

TO: THE UNITED CONFESSION, HOME.

SUBJECT: TA Soldier Body Help (Increase conversations to Jesus)

M. ORIG'IA. at Prof.

Military Section Home, General Life Int Lot

THE NOW RECONSIDERED OUR AIM

BATH

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785030

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

IIL

Translation and copy of compassionate case, class 2.

I certifythat the wife of PW SUSASSI Anna, is gravely ill and has T.B. in her lambs, and general debility.

I certify that I have no friends or relatives that can assume responsa= bility of the 3 children: Giuseppina, aged 7

Alfonso, aged 5

Carmela, aged 2.

Doctor's name and adress:

ANTONIO NAPOLITANO = PONTICELLI. NAPOLI.=

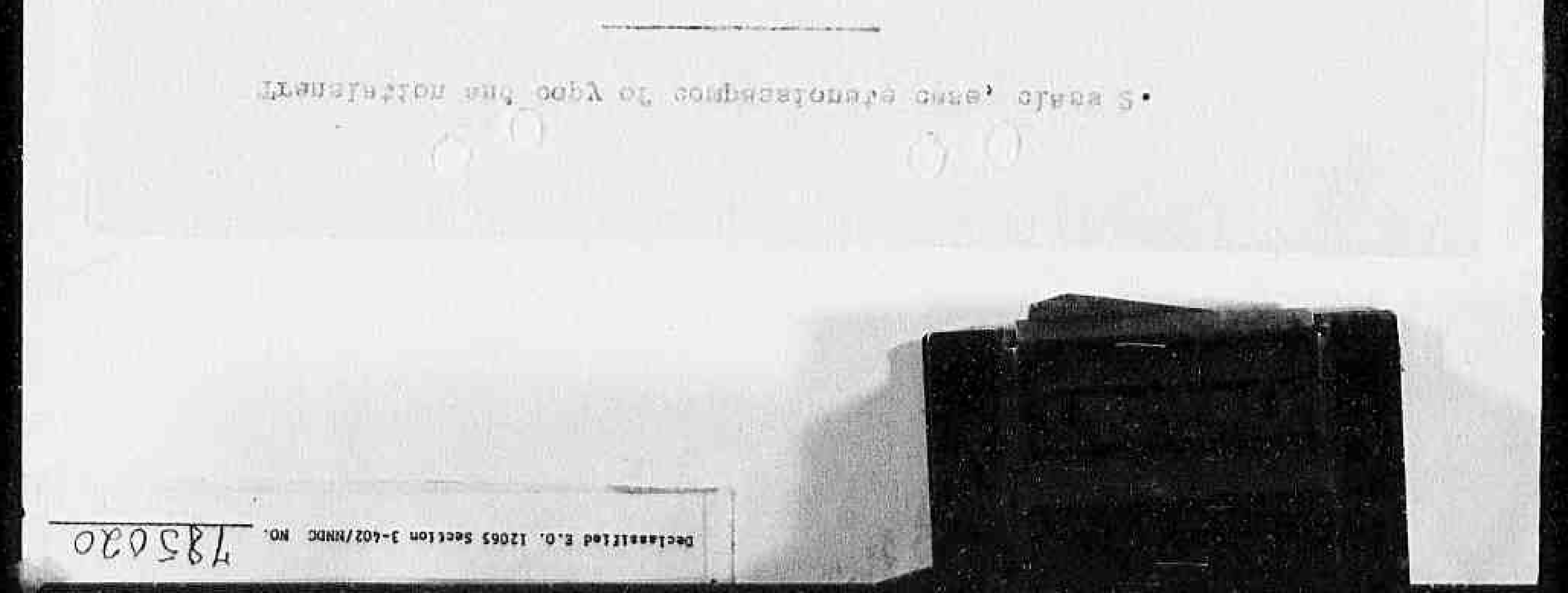
For the applicant SUSASSI Anna. Signed by the General Secretary

General Vincenzo Dapino.

I certify that all what has been declared above is the result of offici1 inquiries made by the High Commissioner's Office.

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/7/45 INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785030



II C.SO (Second class)

IO CERTIFICO CHE. la moglie del pdg. SUSASSI Anna.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Kin in Name of seriously ill Mother or acting head of Family and relationship to P.)

E'.....grave.....COLPITO DA T.B.C. polmonare-deperimento organico
Stato della malattia (Da till and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx ...... da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time).

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI-tre

Antonio NAPOLITANO-Ponticelli Napoli-
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cu:
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN FIGLIO DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.Giuseppina (7)..... .....Carmela (2)..... .....

.Alfonso (5)..... ....

III C.SO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN FIGLIO DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO PER. MARIO DI FAMIGLIA.
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valor. approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in lire)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NND NO. 785020

III CLASS (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire / Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) / (approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..........MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............. lire per month or was refused because...................... 7009

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig. SUSASSI Anna
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~.....................
(~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino
(~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of applicant)
L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
Gazzera

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO TUTTO LA PENNA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)....15 gennaio 1945.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..SUSASSI Anna.....
(Address of applicant) Vico Casa Riccardi, 10
PONTICELLI NAPOLI

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 5 - ROMA

NOME E COGNOME.....Mario MOSCA.....N.del PRIGIONIERO....253186.....
(Prisoner's name in Full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA....26.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI CASI' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli minori bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CONDIZIONI FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

[ ] I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE PARENTI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

11 H

P/lm

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section

Rome, January 15th 1945

N.20015/1/P. di prot.

SUBJECT: PW Soldier PENNELLA Alfonso (Compassionate case of Ist class)

Encl. N.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME2

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW PENNELLA Alfonso, that comes under the Ist class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Depino.

7308

DATE: 19.1.45
SERVICE DES CARTES
INITIALS. Horn

1/1

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785030

11 14

TRANSLATION AND COPY OF THE COMPASSIONATE CASE IST CLASS.

Prisoner's name in full:

Alfonso PENNELLA

Serial No. 289756

Prisoner War Camp N.9

Country where Camp Located: Bombay. India.

I certify that the wife of the PW ZINGARIELLO Maria Domenica died on

Feruary IIth I942

in Candela (Foggia)

Name and age of the applicant's children:

Serafina, aged 20
Vincenzo, aged I8
Nicola, aged I5
Giuseppina, aged I3
Antonio, aged I2
Vittorio, aged 6
Domenico, aged2

I certify that there is no near relative or friend in the position to as sume responsability for these children.

Dated on the I5th of January I945

Name and adress of the applicant: PENNELLA Nicola Gerardo.Via Principe di PIemonte,60.CANDELA (Foggia)

6666 7307

I certify that all that has been declared above is the result of official

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

I certify that the wife of the PW ZINGARIELLO Maria Domenica died on

Feruary IIth I942

in Candela (Foggia)

Name and age of the applicant's children:

Serafina, aged 20
Vincenzo, aged I8
Nicola, aged I5
Giuseppina, aged I3
Antonio, aged I2
Vittorio, aged 6
Domenico, aged2

I certify that there is no near relative or friend in the position to as sume responsability for these children.

Dated on the I5th of January I945

Name and adress of the applicant: PENNELLA Nicola Gerardo.Via Principe di PIemonte,60.CANDELA (Foggia)

6665 7307

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.
Signed for the applicant MR. PENNELLA Nicola Gerardo by the
General Secretary
General Vincenzo Dapino

Signed:,

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785030

11 H

II CASO (Second class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Capo di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Kind in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to P/)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE PUO' O DEVE ESSERE AIUTATO PER.....
(Which he or she has and for) Durata (State time)

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cu:
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI FIGLI DI CUI' IN CURA DEL PERSONALE RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....

.....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI FIGLI DI CUI' IN CURA DEL PERSONALE RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....

.....

(c) ESCLUSIVO IL CERTIFICATO, O DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

.....
Introiti annuali in lire
(Monthly income from all sources in lire)

Valore approssimativo delle proprieta'
(Approximate family property holdings in lire) 7306

IO SO BENISSIMO CHE SECONDO IL REGOLAMENTO CHE REGOLA L'ASSISTENZA ALL'INFANZIA E ALLA MATERNITA' PUBBLICA.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

VIII C.SO (Third class)

(a) NOME DELL... MADRE O CAPO DELLA FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family; Stampatello (Prints)

(b) ELENCO DEI BENI DI CUI SI CHIEDE LA VENDITA DEL PRIGIONIERO
(Also the name of the applicant's creditors)

.....

.....

(c) INDICARE IL REDDITO O IL POTERE D'ACQUISTO DELLA FAMIGLIA
(Certificate of income (teacher) or state financial condition of family)

.....
Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

.....
Valore approssimativo delle proprietà
(approximate family property holdings in Lire) 7306

IO HO SEGUITO PER SUSSIDIO DAL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O
RIFIUTATO AIUTO.....
I have applied for a monthly grant from the Government which amounts to.....
have received no help whatever.....

NOTA BENE: IN CASO CONTRARIO, I RICHIEDENTI SI PERDONO
(Notice: All changes of circumstances must be given below)

Per Il Richiedente Sig. PENNELLA Nicola Gerardo
IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen.Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.....
(Notary or Mayor's signature)

(FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...15.gennaio.1945.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE.PE..ELLA.Nicola.Gerardo
(Address of applicant) V.Principe.di.Piemonte, 60
.O.A.F.B.E.L.A
(Foggia)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 = ROMA

NOME E COGNOME....Alfonso.PENNELLA.....N.del PRIGIONIERO...289756.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.....9.....NELLUOGO OVE E' IL CAMPO...Bombay.-.India..-.
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[x] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VIVE IN CONDIZIONI ECONOMICHE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg..ZINGARIELLO.Maria.Domenica.....
(capo famiglia)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del pdg. ZINGARIELLO Maria Domenica.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...11 febbraio 1942.....Candela (Foggia)....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

Serafina (20)..... Nicola (15) Antonio (12) Vittorio (6)

Vincenzo (18)..... Giuseppina (13) Domenico (2).....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI sette
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

11G

P/LM

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section

Rome, January 15th 1945

N.6466/I/P. di prot.

SUBJECT: PW CAMPANILE Antonio (Compassionate case of 1st class)

Encl. N.2

~~TO~~ THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW CAMPANILE Antonio, that comes under the Ist class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The general Secretary

General Vincenzo Dapino.

7305

ENTERED ON CARDS. DATE. 19.1.45 INITIALS. drw

1/1

ENTERED ON CARD
ORIGINAL
DATE
18 JAN 1945
Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 783030

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

TRANSLATION AND COPY OF THE COMPASSIONATE CASE I ST CLASS.

Prisoner's name in full:

ANTONIO CAMPANILE.

Serial No. 419026.

Prisoner War Camp N. 308

Country where Camp Located: Egypt.

I certify that the Wife of the PW SANTORO Maria ~~is~~ died on November the 4th 1943 in Cardito (Naples).

Name and age of the applicant's children:

Agnesina, aged 6

Carmela, aged 5.

I certify that I have no friends or relatives that can assume responsability of the two children.

Dated on the I5th of January 1945

Name and adress of the applicant: GEROFALO Agnese; Via Nuova Belvedere 1 C.A.R.D.I.T.O.(Napoli).

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the HighCommissioner's Office.
Signed for the applicant Madame GAROFALO Agnese by the
General Secretary
General Vincenzo Dapino.

Signed:

The High Commissioner

General Pietri Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785030

116

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....Malato di Mente.....
Stato della malattia (Is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)
in corso (o)
CHE EBBE O CHE HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico curante
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI FIGLI DI CUI E' CAPO DEL NUCLEO DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....

.....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELL'INFERMA E CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stato civile (Print)

(b) ELENCO DEI FIGLI DI CUI E' CAPO DEL NUCLEO DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....

.....

(c) DOCUMENTO ATTESTANTE LO STATO PATRIMONIALE DELLA FAMIGLIA
(Certificate of Parish attached or state financial condition of family)

.....
Reddito mensile in Lire
(Monthly income from all sources in Lire)

.....
Valore approssimativo delle proprietà
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO SOTTO GIURAMENTO CHE SOPRA E' VERO.....MENSILE O

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III Caso (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA ....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI [illegible] DEL RICHIEDENTE
(Age and [illegible] of the applicant's children)

....

....

(c) [illegible] CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty [illegible] or state financial condition of family)

....
[illegible] in lire — Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) — (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO [illegible] AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE .... MENSILE O [illegible] ....
I have applied for a [illegible] grant from the Government which amounts to ....
Lire per month or was refused [illegible]........................ 7003

NOTA BENE: [illegible] DI FIRMARE
(Notice: All [illegible] of Applicants must sign below)

Per la richiedente Signora GAROFALO Agnese

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX X XXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle <u>informazioni ufficiali</u> che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL [illegible] ....
(Notary or [illegible] signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO ....
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) .15.gennaio.1945...

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE. GAROFALO Agnese ....
(Address of applicant) Via Nuova Belvedere, 1
C.A.R.D.I.T.O.
(Napoli)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Antonio.CAMPANILE.....N.del PRIGIONIERO...419026.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...308.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....Egitto.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI S.A.V. SOLLECITO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[x] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE....la moglie del pdg. SANTORO Maria .....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[x] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cura
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE....**la moglie del pdg. SANTORO Maria**.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...**4 novembre 1943**..... .....**Cardito (Napoli)**
(Died on) Data. Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....**Agnesina (6)**... ....

....**Carmela (5)**.... ....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI **due**
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

11 F

P/lm

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 16th 1945

N.II693/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Gunner TESTA Francesco(2nd class compassionate cases)

Encl.N2.

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instruc= tions received by theAllied Commission, relative to the special case of the family of PW MONACO Francesco, that comes under the 2nd class of comp passionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

IPW/11

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by theAllied Commission, relative to the special case of the family of PW MONACO Francesco, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary
General Vincenzo Dapino

IPW 1/1

7003

DATE. 14.1.45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Tom

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

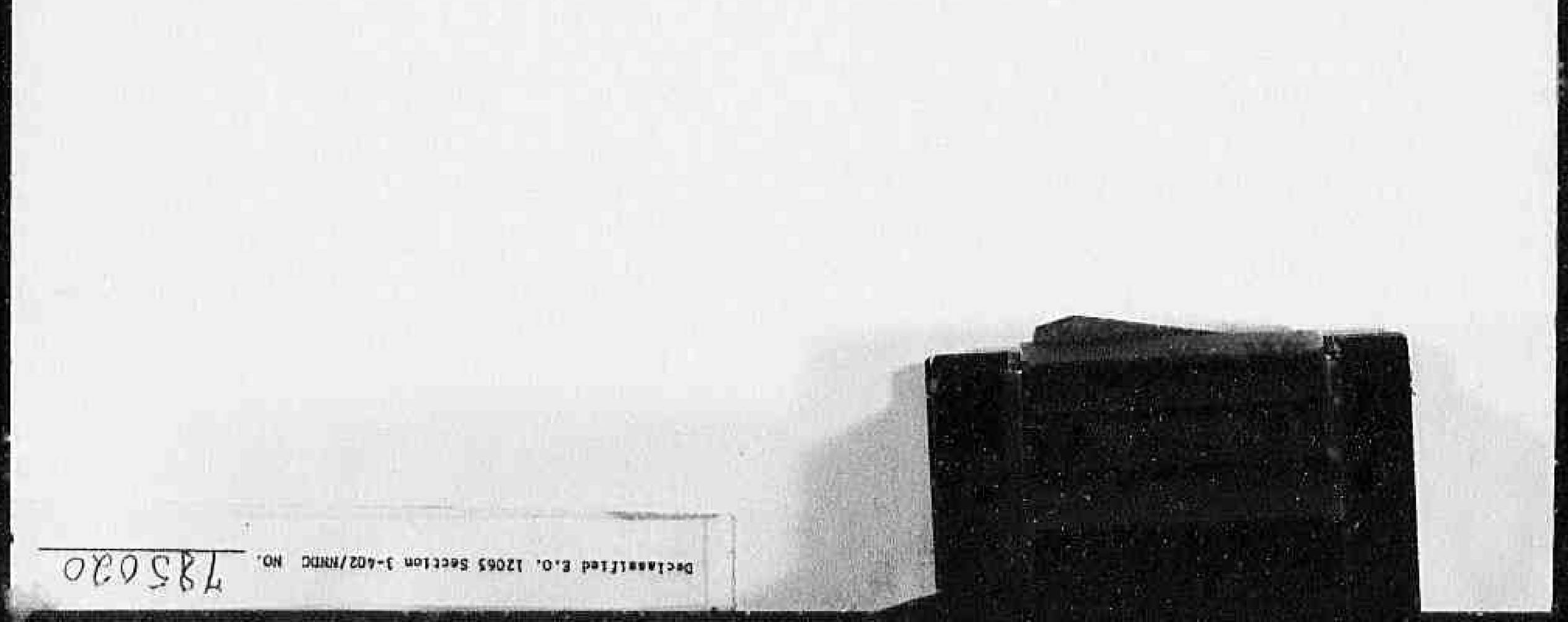
RECEIVED BY CARDS
DATE

1/1

Yesterday Lorenzo and
Miguel Antonio Nebino

At Once:

The Secretary to the Navy may direct a board of not less than five officers to examine and report upon the qualifications of any officer of the Regular Navy who has been recommended by a selection board convened to recommend officers for promotion to the next higher grade, when in the opinion of the Secretary of the Navy such action is necessary in the best interests of the service.


Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

IF

TRANSLATION AND COPY OF COMPASSIONATE C .E.2ND CLASS.

I certify that the wife of PW PIZZA Iolanda is gravely ill and has colics since a long time.

Doctor's name and adress:

AUCIELLO Ernesto. Cimitile (Naples)

I certify that there is no near relative of friend in the position to assume responsability for these 3 children: Rosa, aged 10
Pasquale, aged 8
Angelo, aged 5

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applinant Mrs. PIZZA Iolanda by

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 783030

II CASO (Second class)

IIF

IO CERTIFICO CHE....la moglie del pdg. PIZZA Iolanda.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PF)

E'.....grave.....dalla ed ha.....colliche.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

che ~~xxxxxxx~~ è xxxxx xxx..da..tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE'AMICI O PA=
RENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPON= Ernesto AUCIELLO- CIMITILE (Napoli)
SABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI- tre Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI FIGLI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(age and name of the Applicant's children)

.Rosa.(10)..... .....Angelo.(5)... .....

..Rosalia.(8)..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFIC. O DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(monthly income from all sources in lire) (approximate family property and moveables in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MIONTE LIRE.....SOMMA O
RICEVUTO PERCHE'.....
I have applied for a monthly grant from the Government which amounts to
Lire ... and received ...

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Name of mother or acting head of family) - Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............
Lire per month or was refused because.........................

7000

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra PIZZA Iolanda

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX....................
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(Signature of applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)....

(Signature of applicant in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO...........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...16.gennaio.1945.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..PIZZA.Iolanda.....
(Address of applicant) Via.Pace.....
CIMITILE.....
(Napoli)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...Francesco TESTA.....N.del PRIGIONIERO.....44576I.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..308.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Egypt.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prisoner's deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minori bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI E STRAORDINARIE CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNSC NO. 785020

11 E

P/lm

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 16th 1945

N.13316/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Soldier PAGNOTTELLA Alfio (Compassionate case. 2nd class)

Encl.N.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the familyof PW PAGNOTTELLA Alfio, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

IPW 1/1

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC No. 785020

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special ~~e~~ase of the familyof PW PAGNOTTELLA Alfio, that comes under the 2nd class of compas=sionate cases.

We beg you to forward this case to the Competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

IPW 1/1

6999

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785030

TRANSLATION AND COPY OF COMPASSIONATE C. E. 2ND CLASS.

11 E

I certify that the wife of the PW CERPANARI Maria is gravely ill and has colecistite permanent and general debilitation, which she has had since long time.

Doctor's name and adress:

BAIARDO Ferdinando. Montefiascone (Viterbo)

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 5 children: Angelo, aged 17
Ida, aged 15
Maria, aged 12
Bruna, aged 10
Giuseppina, aged 6

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant MRS: PAGNOTTELLA Maria

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

6998

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

11E

II CASO (Second Class

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg..CEMPANARI.Maria.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Padre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....LETTO ED H...colecistite cronica-deperimento or-
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia ganico.
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx HA... DA xxxx xxxx..da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PA= BAJARDO.Ferdinando-.Montefiascone
RENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPON= Nome, indirizzo e N.Telef.del (Viterbo)
SABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI- cinque (Doctor's name, address & Telephone)
ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

.....Angelo..(17)..... .....Maria..(12)..... ....Giuseppina..(6)....

.....Ida..(15)..... .....Bruna..(10)..... .....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of Family) Stompatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà'
(Monthly income from all sources in Lire) (approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MONTA.. LIRE.....MENSILI O

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG No. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....
....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)
Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE...........MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............
Lire per month or was refused because.........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra PAGNOTTELLA Maria
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX......6997......
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)..........
(Signature of applicant in Print)

ALTO COMMISSARIATO - UFFICIO MILITARE

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO...
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO TUTTO' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) 16 gennaio 1945

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant) PAGNOTTELLA Maria
Frazione Zepponami
MONTEFIASCONE (Viterbo)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME (Prisoner's name in full) Alfio PAGNOTTELLA STAMPATELLO (Print) N. del PRIGIONIERO (Serial No.) P.W. 49148

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA (Prisoner War Camp) 3 Italien NAZIONE OVE S' TROVA IL CAMPO (Country where Camp Located) Kenia

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTENOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[x] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CONDIZIONI FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE PARENTI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

THE HIG COMMISSIONER FOR PW

Military Section

Rome, January 16th 1945

N.13327/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Soldier ALVINO Carmine(2nd class compassionate cases)

Encl.N.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW ALVINO Carmine, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

IPW 1/1

6996

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785030

IIb

TRANSLATION AND COPY OF THE COMPASSIONA.. CASE. 2ND CLASS.

I certify that the wife of the PW FERRARA Fiorina is gravely ill and has matrite and annessite bilaterale, which she has had for long time.

Doctor's name and address:

PAOLUCCI Francesco.Via S.Brigida 64. Naples.

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 3 children: Sabino, aged II
Edio, aged 9
Antonietta, aged 7

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mrs.FERRARA Fiorina by

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 783030

11D

II CASO (Second ci)

IO CERTIFICO CHE....la moglie del pdg. FERRARA Fiorina.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'...grave.....CHE HO RI....matrite ed annessite bilaterale
Stato della malattia (in ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx DELLA L'xxxxxxxx..da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE'AMICI O PA= Francesco PAOLUCCI -Napoli-Via S.Bri
RENTI IN GRADO DI ASSUMERSI AL ME= Nome, indirizzo e N.Telef.del medico curante
SPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI_tre
(Doctor's name, address & TelepHone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CUI E' DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

...Sabino.(11)..... .....Antonietta (7)..... .....

...Edio.(9)..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELL'INFERMO O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CUI E' DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty, attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo delle proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER CONTRATTO DI NOVANTA CHE AMONTA A LIRE.....dovrà o
RESTITUITO PRESTO'.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

(a) NOME DEL PADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of father or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(List names of the applicant's children)

....
....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)
Valore approssimativo delle proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............. Lire per month or was refused because........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora FERRARA Fiorina
6495
IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

FIRMA...
(Signature of applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO......
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.............................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO......................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian Pw, in triplicate)

DATA (Date)..16.gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..FERRARA.Florina...
(Address of applicant) Via.Cavacieta.16....
.ATRIPALDA....
(Avellino)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...Carmine. ALVINO.....N.del PRIGIONIERO...329297.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...305.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO....Medio.Oriente....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minori bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE'AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

11 C

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section

N.6361/I/P. di prot.

Rome, January 16th 1945

SUBJECT: PW Caporal Major SCOPINI Vincenzo(2nd class compassionate cases

Encl.N2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW SCOPINI Vincenzo, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

11 W 11

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW SCOPINI Vincenzo, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

6994

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNTC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

TRANSLATION AND COPY OF THE COMPASSIONATE CASE. 2ND CLASS.

I certify that the wife of PW FABBRI Iolanda is gravely ill and has Fibroma uterino which she has had for long time.

Doctor's name and adress:

JALONGO Enrico. Via Britannia 47. Rome.

I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these 3 children: Giorgia, aged 10
Roberta, aged 8
Silvana, aged 6

I certify that all what has been daclared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mrs. FABBRI Iolanda by

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRG No. 785020

nSilvana, aged 5

I certify that all what has been declared above is the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

Signed for the applicant Mrs. FABBRI Iolanda by

The General Secretary

General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

6991

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

II CASO (Second class)

IO CERTIFICO CHE...la.moglie.del pdg. FABBRI Iolanda.....
(I certify that) (Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and
relationship to FW)

E'.....grave.....MALATO DI ma.....Fibroma uterino.....
Stato della malattia (in all and nam) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE XXXXXX LA .XXXXXX....da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE'AMICI O PA= Enrico JALONGO - Via Britannia, 47
RENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPON= Nome, indirizzo e N.Telef.del M. Roma
SABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI- tre (Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....Giorgia..(10)..... .....Silvana....(6)... .....

....Roberta(8)..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MI AIUTI A LIRE.....MENSILE O
RIVOLUTO MENSILE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.......................................
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..........MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..............
Lire per month or was refused because........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All signers of applicants must sign below)

609

Per la richiedente Sig.ra FABBRI Iolanda

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..........

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

....
(Signature of Applicant)

Dichiaro che quanto sopra è espòsto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO ......
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.......................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO PERCHE' LA PENNA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)....16 gennaio 1945

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE...Iolanda FABBRI SCOPINI
(Address of applicant) Via Albalonga, 8.....
...R O M A.....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Vincenzo SCOPINI.....N.del PRIGIONIERO.....497647.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.....40.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country Where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLLECITO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CONDIZIONI FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CONDIZIONI FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

118

P/1m

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Section — Rome, January 15th 1945

N.6201/I/P. di prot.

SUBJECT: PW Caporal FASCIANO Riccardo. (2nd class compassionate cases)

Encl. N.2

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

Herewith attached are two forms made out according to instructions received by the Allied Commission, relative to the special case of the family of PW FASCIANO Riccardo, that comes under the 2nd class of compassionate cases.

We beg you to forward this case to the competent Authorities that the repatriation of the PW may be accorded.

Signed:

The General Secretary

General Vincenzo Dapino.

DATE. 18-1-45
ENTERED ON RECORDS.
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

118 JAN 1945
226

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

TRANSLATI.. AND COPY OF THE COMPASSI(TE CASE CLASS 2

I certify that the wife of PW STILINA Immacolata is gravely ill and has cronical colicistite which she has had for long time.
I certify that I have no friends or relatives that can assume respone sability of the 2 children: Gioacchino, aged 5
Caterina, aged 4

Doctor's name and adress:

GIUSEPPE MARANO. ANDRIA (BARI).

I certify that all what has been declared above is the result of of= ficial inquiries made by the High Commissioner's Office.
Signed for the applicant Madame STILINA Immacolata by the
General Secretary
General Vincenzo Dapino

Signed:

The High Commissioner
General Pietro Gazzera/

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

1 JAN 1945

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....la moglie del pdg. STILINA Immacolata.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'Inferno Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to Ef)

E'.....grave.....MALATO ED H.....colecistite cronica.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE XXXXX DELLA M. XXXXXXX...da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PA= ..Giuseppe Marano- Andria (Bari)
RENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPON= Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur
SABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI- due (Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI OTTRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

..Gioacchino (5).....
..Caterina (4).....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI OTTRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....
.....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti Mensili in Lire Valore approssimativo delle proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NND NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire — Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) — (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..........MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to (6033)........ Lire per month or was refused because.......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora STILINA Immacolata

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..............................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

SCRIVERE IN STAMPATELLO TUTTO' LA PARTE
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

Prisoner of War Mail
Received
HQ A.P.O. 234
Sub-Committee
Prisoners of War
Repatriation
Case No 2176

DEI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERO DI GUERRA ITALIANO, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..15.Gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..STILINA.Immacolata
(Address of applicant) Via.G.Savanarola,..36.
...A.N.D.R.I.A.
(Bari)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...Riccardo..FASCIANO.....N.del PRIGIONIERO.....IC9205.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.....I6.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI CAPA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli minori bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CONDIZIONI FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) (Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

[ ] I C.SO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II C.SO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III C.SO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI DISAGIATE CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO C.SO"(I, II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

11 A

Rome, 14th. January 1945

To the Allied Commission

Rome.

High Commissioner for I+.PW

Mili+ary Sec+ion

No. 3323/1/P.di Pro+.

Subjec+: PW Sold. CAISSUTI, Luigi - Compassionate Case I Class

Herewi+h a++ached are +wo forms filled ou+ according +o ins+ruc+ions received from +he Allied Commission concerning +he si+ua+ion of +he family of +he PW Caissu+i, Luigi which case comes under class I of compassiona+e case. We beg you +o inform +he compe+en+ Au+hori+ies +ha+ +his repa+ria+ion has been given.

Signed

for +he High Commission

General Secre+ary

Gen. V. Dapino

6933

ENTERED ON CARDS. DATE. 15/1/45 INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Copy

10 JAN 1945

2142

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

11A

Compassionate case Class I

Address of Aplican+, Caissu+i, An+onio - s+rada Acquaviva - Podere 1396 - Sabaudia

PW Caissu+i, Luigi - No. 126756 - Melbourne - Aus+ralia

I cer+ify +ha+ +he wife of +he PW Salvador, Eleonora died on +he 2nd. of Feb. 1944 a+ Sabaudia. The PW's children are as follows:

Bruna aged 5
Luciano aged 3

I declare +ha+ +he above informa+ion is +he resul+ of official inquiries from +he High Commissioners' office

Signed High Commission

Gen. Pietro Gazzera

for +he applican+ signed Gen. V. Dapino

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

2142

11A

II CASO (Second class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA (EI) AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durato (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' MARITO O PARENTI IN GRADO DI ASSISTERLI LA NECESSARIETA' DI OTTENERE QUESTI RANCHI.

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta' e
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo delle proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

6936

Per il richiedente Sig. CAISSUTTI Antonio

IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Signature of applicant)
(Gen.Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.....
(Notary or Mayor's signature)

(Notary or Mayor's signature In Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

DOVRETE IN STAMPATELLO SCRIVERE' LA PAGINA
PRINT ALL ENTRIES CLEARLY

CASI PREVISTI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (date) ...5 gennaio 1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .. CAISSUTTI Antonio....
(Address of applicant) Strada Acquaviva Podere 1396

SABAUDIA

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA (V.C.)

NOME E COGNOME....CAISSUTTI Luigi.....N. del PRIGIONIERO....126756.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA.....PAESE OVE' IL CAMPO..Melbourne Australia.
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEL PRIGIONIERO SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO ENTRO DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE MALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"SEGNARE (X) "_" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "x" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del prigioniero SALVADOR Eleonora.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA O E' VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'ESPOSTO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "x" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del prigioniero SALVADOR Eleonora.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL....2 febbraio 1944..... .....Sabaudia.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

UNIRE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

.....Bruna..(5)..... ....

.....Luciano..(3)..... ....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI due
(I certify that there is no other relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Encl. 1

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

(11)

(F)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

DW 1/1a/11

22 January 1945

To : Allied Force Headquarters, APO 512, U.S. Army
Attention G-1 (E) Section

Subject : Compassionate Cases.

1/. Submitted herewith are a number of compassionate cases for the repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have all been checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War: they fall within one of the three classes which, as has been agreed with G-1 (E) Section, would be subject to repatriation on compassionate grounds. They have the strong recommendation of this Headquarters.

2/. The cases involved are as follows:

a) Italian PW CARUSO UTTI Luigi No.126756, Melbourne Australia, is recommended for repatriation under class I.
For specific data refer to inclosure 1 attached hereto.

b) Italian PW FASCIANO Riccardo No.109205 Camp 16 - Great Britain, is recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure 2 attached hereto.

c) Italian PW BOSSINI Vincenzo No.497947 Camp 40 - Great Britain, is recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure 3 attached hereto.

d) Italian PW ALVINO Carmine No.329297 Camp 305 - Middle East, is recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure 4 attached hereto.

e) Italian PW PACIOTTELLA Alfio No.49148 Camp 5 Italian - Kenya, is recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure 5 attached hereto.

f) Italian PW TESTA Francesco No.425761 Camp 306 - Egypt, is recommended for repatriation under class II. 6337
For specific data refer to inclosure 6 attached hereto.

g) Italian PW CAMPANILE Antonio No.419026 Camp 306 - Egypt, is recommended for repatriation under class I.
For specific data refer to inclosure 7 attached hereto.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

h) Italian PW PAMPELLA Alfonso No.289756 Camp 9 - Bombay, India, is recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure 8 attached hereto.

i) Italian PW MOSCA Mario No.253186 Camp 26 - Great Britain, is recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure 9 attached hereto.

j) Italian PW GRAGNANO Vincenzo No.3539 Camp 353 - East African Command, is recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure 10 attached hereto.

For the Chief Commissioner:

J. A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WAD & IPOW Sub-Com.

10 Incls.-
Incl. 1 Data re Italian PW CAISSUTTI Luigi
2 " " " " FASCIANO Riccardo
3 " " " " SCOPINI Vincenzo
4 " " " " ALVINO Germaine
5 " " " " PAGNOTTELLA Alfio
6 " " " " TESTA Francesco
7 " " " " CAMPANILE Antonio
8 " " " " PAMPELLA Alfonso
9 " " " " MOCCA Mario
10 " " " " GRAGNANO Vincenzo

Copy to: Allied Force Headquarters G-5 Section

6934

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4998
(10)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

MT/130

MT/1/1/4998

17 January 1945

To: Italian High Commissioner for Prisoners of War.

Subject: Pt. BENEDINI Gaspare.

1/. Reference your letter N. 16474/1/2., since this case does not fall within the clauses as agreed upon, PW. cannot be considered for repatriation.

T.A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel,
Director
WSD & IPOW Sub-Comm.

6933

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

499

HIGH COMMISSIONER FOR POW
Military Section

File No.16474/1/P.

Rome, 11 January 1945

To: Allied Commission,
Rome

SUBJECT : Repatriation of soldier BRUSCHINI Gaspare,
POW No.T/201335 Camp 637, Great Britain.

Mr. BRUSCHINI Tommaso, aged 60, wounded war veteran of the war 1915-1918, disable because wounded in his right arm and therefore mutilated, has informed the High Commissioner of his sad condition.

The above mentioned Bruschini Tommaso has lost a son in this war, Romeo Bruschini of the class 1919, killed in Albania (Kali Hiroche).

The only son left is the POW Bruschini Gaspare, PW mentioned above, for whom the father asks to be repatriated to help him and his wife (Mother of the PW) in the cultivation of a small piece of ground that they have an interest in.

The father can do no work, his financial condition is very bad and he lives only with the PW's allowance.

The High Commissioner has controlled this case and asks this Commission to examine the possibility of the repatriation of subject, who on his return will work as a peasant to keep from starvation his mother and father, who having lost their other son in the war are alone and living under very bad conditions, financially and morally.

THE HIGH COMMISSIONER
s/ General Pietro Gazzera

6982

ENTERED ON CARDS. DATE. 15/1/45 INITIALS.

dpc

L'Alto Commissario
per i prigionieri di guerra

Ufficio Militare

n. I6474/I/P. di prot.

Roma II gennaio I945

ALLA COMMISSIONE ALLEATA

R O M A

OGGETTO: Rimpatrio del soldato BRUSCHINI Gaspare pdgit.matr.
n. T.20I335 n. 637 prisoner of war camp. Great Britain.

Il signor BRUSCHINI Tommaso di anni 60, grande invalido della guerra I9I5-I8, inabile al lavoro perchè mutilato del braccio destro in seguito a ferita di arma da fuoco, ha rappresentato a questo Alto Commissariato la sua triste situazione.

Il predetto, ha perduto un figlio durante l'attuale guerra, l'artigliere BRUSCHINI Romeo della classe I9I9 caduto in combattimento in Albania (Mali Hiroche).

L'unico figlio rimastogli è il prigioniero di guerra BRUSCHINI Gaspare del quale il povero padre invalido chiede il rimpatrio per il sostentamento suo e della moglie e per la coltivazione di un piccolo podere che ha in mezzadria.

A tali necessità egli non può provvedere data la sua inabilità a qualsiasi lavoro, e le sue condizioni economiche misere, vivendo con i soli assegni di prigionia del figlio.

Questo Alto Commissariato, controllato e documentato l'esposto del signor BRUSCHINI Tommaso prega codesta Commissione di voler esaminare la possibilità di rimpatriare il soldato BRUSCHINI Gaspare che tornando, potrà riprendere il suo lavoro (contadino) e dare l'aiuto ma-

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

OGGETTO: Rimpatrio del soldato BRUSCHINI Gaspare pdgit.matr.
n. T.201335 n. 637 prisoner of war camp. Great Britain.

Il signor BRUSCHINI Tommaso di anni 60, grande invalido della guerra 1915-18, inabile al lavoro perchè mutilato del braccio destro in seguito a ferita di arma da fuoco, ha rappresentato a questo Alto Commissariato la sua triste situazione.

Il predetto, ha perduto un figlio durante l'attuale guerra, l'artigliere BRUSCHINI Romeo della classe 1919 caduto in combattimento in Albania (Mali Hiroche).

L'unico figlio rimastogli è il prigioniero di guerra BRUSCHINI Gaspare del quale il povero padre invalido chiede il rimpatrio per il sostentamento suo e della moglie e per la coltivazione di un piccolo podere che ha in mezzadria.

A tali necessità egli non può provvedere date la sua inabilità a qualsiasi lavoro, e le sue condizioni economiche misere, vivendo con i soli assegni di prigionia del figlio.

Questo Alto Commissariato, controllato e documentato l'esposto del signor BRUSCHINI Tommaso prega codesta Commissione di voler esaminare la possibilità di rimpatriare il soldato BRUSCHINI Gaspare che tornando, potrà riprendere il suo lavoro (contadino) e dare l'aiuto materiale e morale ai poveri genitori che hanno perduto un figlio in guerra e che sono in misere condizioni.

6981

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

ENTERED ON CARDS. DATE. 15 | 1 | 45 INITIALS.

Pietro Gazzera

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRG NO. 785020

497B

R.41

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. ARMY
WAR MATERIALS DISPOSAL AND ITALIAN PW SUB COMMISSION

IPW 1/1D/59A

13th NOVEMBER 1944

To: The Secretary General,
The Italian Red Cross,
Via Toscana 12 - ROME.

Subject: Investigation of Italian PW Compassionate case of CORPORAL TOMMASO - P.O.W. 273159 CAMP 360

1/. Would you please investigate the conditions of the above mentioned subject and let this office know your findings.

2/. This Headquarters has received a request for repatriation of an Italian PW on the basis of class II

3/. The necessary qualifications which must be met to make an Italian PW eligible for repatriation under class II are shown below. If eligible and approved for repatriation, this PW will be returned to Italy, subject to availability of shipping space. If the applicant does not meet these qualifications, no matter how deserving the situation for other reasons, this application must be rejected in your report on his class II application.

4/. Your report on this case will be appreciated.

For the Chief Commissioner:

A. C. Campbell

J. CAMPBELL
Lt.Colonel
Director WD & IPW Sub-Comm.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

and let this office know your findings.

2/. This Headquarters has received a request for repatriation of an Italian PW on the basis of class II

3/. The necessary qualifications which must be met to make an Italian PW eligible for repatriation under class II are shown below. If eligible and approved for repatriation, this PW will be returned to Italy, subject to availability of shipping space. If the applicant does not meet those qualifications, no matter how deserving the situation for other reasons, this application must be rejected in your report on this class II application.

4/. Your report on this case will be appreciated.

For the Chief Commissioner:

A. C. Campbell
A.C.CAMPBELL
Lt.Colonel
Director MSD & IPW Sub-Comm.

CLASS I - Mother or head of family dead - children remaining need care; and no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children.

6981

CLASS II - Mother or head of family seriously ill - children remaining need care; and no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children.

CLASS III - Support needed for family in dire circumstances - family poor enough to be eligible for Certificate of Poverty from Government or to receive grant from Red Cross.

ADDRESS OF FAMILY
CIRCENTI CATELLA IN D'ANGELO
VIA MADDALENA - MADDALONI (NAPOLI)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

497A

CROCE ROSSA ITALIANA

UFFICIO PRIGIONIERI, RICERCHE E SERVIZI CONNESSI

Prot. N.

Risposta N.

Oggetto

Allegati

Roma, li

VIA PUGLIE, 6 - Telef. 41-530 - 484-876

Telegrammi: CROCEROSSA PRIGIONIERI ROMA

6/13/45

Rejected

C O P I A

Risposta del Comitato C.R.I. di Catania riguardante la famiglia del prigioniero SPERANZA Agostino.=

Secondo le indagini da noi fatte risulta che la signora

STRANO NUNZIA in SPERANZA

moglie del suddetto prigioniero, aveva un bimbo il quale è morto in seguito agli eventi bellici. Il padre ne ignora la morte.-

Il prigioniero aveva una officina di biciclette in Via S.Orsola 43 - Catania, officina che è attualmente gestita dal di lui fratello Sebastiano.-

Il padre del prigioniero è morto in seguito ad eventi bellici. La madre gestisce una rivendita di Tabacchi in Piazza Duomo IC e dichiara di non poter ulteriormente soccorrere la nuora, perchè ha a carico altre 12 persone.

La signora Strano Nunzia dal canto suo, percepisce L.13.20

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Risposta del Comitato C.R.I. di Catania riguardante la famiglia del prigioniero SPERANZA Agostino.=

Secondo le indagini da noi fatte risulta che la signora

STRANO NUNZIA in SPERANZA

moglie del suddetto prigioniero, aveva un bimbo il quale è morto in seguito agli eventi bellici. Il padre ne ignora la morte.-

Il prigioniero aveva una officina di biciclette in via S.Orsola 43 - Catania, officina che è attualmente gestita dal di lui fratello Sebastiano.-

Il padre del prigioniero è morto in seguito ad eventi bellici. La madre gestisce una rivendita di Tabacchi in Piazza Duomo IC e dichiara di non poter ulteriormente soccorrere la nuora, perchè ha a carico altre 12 persone.

La signora Strano Nunzia dal canto suo, percepisce L.13.20 al giorno come sussidio del Comune e L.IOO al mese come assegno di prigionia del marito.-

6979

In sostanza il rimpatrio del Prigioniero suddetto servirebbe solo a risolvere la situazione economica della moglie.-

Noi non riteniamo che si tratti di uno di quei casi pietosi per cui si renda indispensabile il rimpatrio del Prigioniero. Lasciamo a voi decidere.

Loc 497

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

497A

R.23

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. ARMY
WAR MATERIALS DISPOSAL AND REPATRIATION PW SUB-COMMISSION

RPW 1/1D/Gen

15 NOVEMBER 1944

To: The Secretary General,
The Italian Red Cross,
Via Toscana 12 - ROME.

Subject: Investigation of Italian PW Compassionate case of BENAFIERE, SPERANZA, AGOSTINO PW No. 61-1-300041, CAMP 179 ORAN, ALGIERS

1/. Would you please investigate the conditions of the above mentioned subject and let this office know your findings.

2/. This Headquarters has received a request for repatriation of an Italian PW on the basis of class II

3/. The necessary qualifications which must be met to make an Italian PW eligible for repatriation under class II are shown below. If eligible and approved for repatriation, this PW will be returned to Italy, subject to availability of shipping space. If the applicant does not meet these qualifications, no matter how deserving the situation for other reasons, this application must be rejected in your report on this class II application.

4/. Your report on this case will be appreciated.

For the Chief Commissioner:

A. C. CAMPBELL
Lt.Colonel
Director WD & IDP Sub-Comm.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

1/. Would you please investigate the conditions of the above mentioned subject and let this office know your findings.

2/. This Headquarters has received a request for repatriation of an Italian PW on the basis of class II

3/. The necessary qualifications which must be met to make an Italian PW eligible for repatriation under class II are shown below. If eligible and approved for repatriation, this PW will be returned to Italy, subject to availability of shipping space. If the applicant does not meet these qualifications, no matter how deserving the situation for other reasons, this application must be rejected in your report on his class II Application.

4/. Your report on this case will be appreciated.

For the Chief Commissioner:

A. C. Campbell

J...C.MPBELL
Lt.Colonel
Director MD & IRW Sub-Comm.

CLASS I - Mother or head of family dead - children remaining need care; and no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children.

6978

CLASS II - Mother or head of family seriously ill - children remaining need care; and no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children.

CLASS III - Support needed for family in dire circumstances - family poor enough to be eligible for Certificate of Poverty from Government or to receive grant from Red Cross.

ADDRESS OF FAMILY
NUNZIA STRANO IN SPERANZA
PIAZZA DUOMO 10,
CATANIA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 1855020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

497 (9)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

RDD/tb

IPW 1/1/497

19 January 1945

To : Italian High Commissioner For Prisoners of War.

Subject : Compassionate cases.

1/. The following cases have been rejected as they do not fall within the classes eligible for repatriation on compassionate grounds:

SPERANZA Agostino
D'ANGELO Tomaso

2/. Allied soldiers, because of similar situations to those found upon investigation, would not be returned to their homes.

J.A.CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WMD & IPOW Sub-Com.

2 Incls.
Incl. 1 - Application for P/W SPERANZA Agostino
" 2 - " " " D'ANGELO Tomaso and Doctor's certificate.

497A
Folder B

6977

5/13

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

496

8A

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

IPW/

IPW/1/1/496

17 January 1945

To: Italian High Commissioner for Prisoners of War.

Subject: Compassionate Cases.

1/. The following names have been forwarded to Allied Force Headquarters with recommendation of this Headquarters that they be repatriated:

PW.	81-I-42857	AGNETO	Giovanni
"	86089	BORRIELLO	Antonio
"	355747	PITTO	Angelo
"	202779	CUCINO	Mario
"	186359	OLIVA	Nicola

SEE 111/495

J. A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WMD & IPW Sub-Comm.

FILE

6976

C.OCE ROSSA IT.LIANA

UFFICIO PRIGIONIERI, RICERCHE E SERVIZI CONNESSI

495 E

Prot. N.

Risposta N.

Oggetto

Allegati

Roma, li

VIA PUGLIE, 6 - Telef. 41-530 - 484-876
Telegrammi: CROCEROSSA PRIGIONIERI ROMA

Approved 11/8/1945

C O P I A

Risposta del Comitato C.R.I. di Chieti riguardante la famiglia del prigioniero OLIVA Nicola.=

La moglie del soldato prigioniero OLIVA Nicola di Giuseppe n.I86955, abitante in Via Bastioni 66, è iscritta nell'elenco dei poveri unitamente ad una figliola di anni 6, sin dal 1942.

Il di lei padre, Berardo LA CAPRARA è anche lui prigioniero civile, quale marinaio della marina mercantile.

La signora LA CAPRARA Angela vive miseramente non avendo beni di fortuna, è inabile al lavoro proficuo perchè cagionevole in salute e non ha parenti che possano aiutarla.

Allego il certificato di povertà.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

C O P I A

Risposta del Comitato C.R.I. di Chieti riguardante la famiglia del prigioniero OLIVA Nicola.=

La moglie del soldato prigioniero OLIVA Nicola di Giuseppe n.I886955, abitante in Via Bastioni 66, è iscritta nell'elenco dei poveri unitamente ad una figliola di anni 6, sin dal I942.

Il di lei padre, Berardo LA CAPRARA è anche lui prigioniero civile, quale marinaio della marina mercantile.

La signora LA CAPRARA Angela vive miseramente non avendo beni di fortuna, è inabile al lavoro proficuo perchè cagionevole in salute e non ha parenti che possano aiutarla.

Allego il certificato di povertà.

see 495

#5

6975

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

CROCE ROSSA ITALIANA

UFFICIO PRIGIONIERI, RICERCHE E SERVIZI CONNESSI

4958

Prot. N.

Risposta N.

Oggetto

Allegati

Roma, li

VIA PUGLIE, 6 - Telef. 41-530 - 484-876

Telegrammi: CROCEROSSA PRIGIONIERI ROMA

Approved 4/30/45

= C O P I A =

Risposta del Comitato C.R.I. di Napoli riguardante la famiglia del prigioniero CIRILLO Mario -

1°) -moglie- SCIOPPA Vincenza di Giuseppe e Russo Concetta nata a Napoli il 27.6.1908 - domiciliata come sopra - casalinga:

FIGLI

1°) Giovanni, nato a Napoli il 6.5.1933 - scolaro
2°) Procole, nato a Napoli il 22.7.1936 - scolaro
3°) Armando, nato a Napoli il 24.10.1938-
4°) Anna Maria, nata a Napoli il 5.9.1943-

Sul conto della stessa comunicasi quanto appresso:

1) il prigioniero è capo famiglia; la moglie ha cura dei figli, i quali sono tutti di menomate condizioni di salute per insufficienza di nutrimento;
2) la moglie del prigioniero è sofferente di cuore e pertanto non ha possibilità di provvedere al necessario sostentamento dei figli minori;

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Risposta del Comitato C.R.I. di Napoli riguardante la famiglia del prigioniero CIMMINO Mario -

1°) -moglie- SCIOTTA Vincenza di Giuseppe e Russo Concetta nata a Napoli il 27.6.1908 - domiciliata come sopra - casalinga:

FIGLI

1°) Giovanni, nato a Napoli il 6.5.1933 - scolaro
2°) Procole, nato a Napoli il 22.7.1936 - scolaro
3°) Armando, nato a Napoli il 24.10.1938-
4°) Anna Maria, nata a Napoli il 5.9.1943-

Sul conto della stessa comunicasi quanto appresso:

1) il prigioniero è capo famiglia; la moglie ha cura dei figli, i quali sono tutti di menomate condizioni di salute per insufficienza di nutrimento;
2) la moglie del prigioniero è sofferente di cuore e pertanto non ha possibilità di provvedere al necessario sostentamento e cura dei figli propri;
3) la famiglia del prigioniero vive miseramente col solo soccorso militare, non possiede beni di fortuna. Si allega il certificato di povertà.

697

See 495

A 4

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

(6) I Podestà sono pregati di ... maggiore esattezza nella redazione dei certificati. Se il debitore possiede dei beni mobili ed immobili ne sarà indicato il valore approssimativo, ed il luogo ove sono situati, se il padre e la madre sono ancora vivi, si indicherà lo stato di loro fortuna ed in che consiste. In caso di insolvibilità assoluta si dovrà fare la dichiarazione positiva, come pure si dovrà far constatare se il debitore accennato è assente o sconosciuto.

Se il debitore è imposto nei Ruoli, e che nondimeno sia dichiarato insolvente, ne saranno indicati i motivi.

CERTIFICATO DEL PODESTÀ

2ª SEZIONE
... LE E ZONA INDUSTRIALE

Il Podestà di ...

dichiara (6) che il nominato Sig. Simmino Alba
vedova Sovrumio fu Sorrentino
Anna, nato a [illegible] il [illegible]
domiciliato via Pasquale
21

è povero perchè non possiede beni di sorta, non è contribuente, non esercita industria, nè professione, nè mestiere; non è negoziante, nè fabbricante, nè maestro d'arte; ma vive attualmente col lavoro giornaliero delle proprie braccia.

Napoli li 7 LUG 1944 19

p. IL PODESTÀ
L'ufficiale Delegato

(7) Sigillo del Comune

(7)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Distretto di Pozzuoli

Il

è povero perchè non possiede beni di sorta, non è commerciante, non esercita industria, nè professione, nè mestiere; non è negoziante, nè fabbricante, nè maestro d'arte; ma vive soltanto col lavoro giornaliero delle proprie braccia.

A Li 7 AUG 1944 19

P. IL PODESTÀ
L'ufficiale Delegato

(7) Sigillo del Comune

(7)

Visto dal sottoscritto PRETORE del Mandamento d

che conferma quanto sopra dietro 6972

le informazioni prese in proposito.

A Li 19

IL PRETORE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 1850220

Art. 117 dell'Istruz. Minist. 7 maggio 1862
sulle tasse di registro

Mod. 17

Amministrazione del Demanio e delle Tasse

INTENDENZA DI FINANZA

di .....

UFFICIO del .....

di .....

N. ___ ..... del Registro di corrisp.

Art. ..... del Libro debitori (1)

Dal (2) .....

.....

.....

dimorante a ..... è dovuta a quest'Ufficio

la somma di L. .....

per (3) .....

.....

Si desidera conoscere se il predetto debitore sia solvibile.

Addì, ... *19* ...

IL PROCURATORE

(1) Denominazione del Libro Debitori.

(2) S'indicherà esattamente i nomi, cognomi e qualità dei debitori.

(3) Natura del debito.

Il Procuratore delle contribuzioni dirette del Distretto di

.....

certifica il nominato Sig. .....

.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 185020

di _____

N. _____ del Registro di corrisp.

dimorante a _____ è dovuta a quest' Ufficio la somma di L. _____

per [3] _____

Si desidera conoscere se il predetto debitore sia solvibile.

Addì, _____ *19* __

IL PROCURATORE

(1) Denominazione del Libro Debitori.

(3) S' indicherà esattamente i nomi, cognomi e qualità dei debitori.

(3) Natura del debito.

Il Procuratore delle contribuzioni dirette del Distretto di _____

certifica il nominato Sig. _____

[4] _____ iscritto nei ruoli del Comune di _____

per la somma di L. _____

come da quadro controdescritto. [5]

Addì _____ *li* _____ *19* __

Certifica inoltre, che da assunte informazioni, il medesimo trovasi in tali condizioni finanziarie da non essere al caso di sostenere qualsiasi giudizio.

IL PROCURATORE

4 Trovasi o non trovasi.

(5)

CONTRIBUZIONI	
Imposta fondiaria . . L.	
Imposta fabbricati . . „	
Tassa sulla ricchezza mobile . . . . . „	
TOTALE L.	

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

495C

CROCE ROSSA ITALIANA

UFFICIO PRIGIONIERI, RICERCHE E SERVIZI CONNESSI

Prot. N.

Risposta N.

Oggetto

Allegati

Roma, li

VIA PUGLIE, 6 - Telef. 41-530 - 484-876
Telegrammi: CROCEROSSA PRIGIONIERI ROMA

Approved 11/13/1945

C O P I A

Risposta del Comitato C.R.I. di Napoli riguardante la famiglia del prigioniero PITTO Angelo.=

La moglie del Cpl/Magg. PITTO Angelo è nullatenente. Ha tre figli minorenni e l'ultima di mesi 16, lattante. Trae scarsissimi mezzi di vita per sè e per i figli dall'irrisorio sussidio militare e da qualche prestazione manovale presso terzi.

La richiedente è iscritta nell'elenco dei poveri del Comune di Marigliane11a e vive nella più squallida miseria, non potendosi dedicare a lavori continuativi per assistere la propria prole.

Le condizioni miserevoli di cui alla categoria III° del foglio cui si risponde sussistono effettivamente.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Risposta del Comitato C.R.I. di Napoli riguardante la famiglia del prigioniero PITTO Angelo.=

La moglie del Cpl/Magg. PITTO Angelo è nullatenente. Ha tre figli minorenni e l'ultima di mesi 10, lattante. Trae scarsissimi mezzi di vita per sè e per i figli dall'irrisorio sussidio militare e da qualche prestazione manovale presso terzi.

La richiedente è iscritta nell'elenco dei poveri del Comune di Mariglianella e vive nella più squallida miseria, non potendosi dedicare a lavori continuativi per assistere la propria prole.

Le condizioni miserevoli di cui alla categoria III° del foglio cui si risponde sussistono effettivamente.

697

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

495B

CROCE ROSSA ITALIANA

UFFICIO PRIGIONIERI, RICERCHE E SERVIZI CONNESSI

Prot. N.

Risposta N.

Oggetto

Allegati:

Roma, li

VIA PUGLIE, 6 - Telef. 41-530 - 484-876
Telegrammi: CROCEROSSA PRIGIONIERI ROMA

approved
1/13/45

C O P I A

Risposta del Comitato C.R.I. di Napoli riguardante la famiglia del prigioniero BORRIELLO Antonio.

1)- la madre (moglie del prigioniero) Montella M.Antonia di Isidoro, morì il 25.aprile 1943 in seguito ad incursione aerea = Gli orfani Borriello Maria, Isidoro e Luigia, sono bisognosi di cura e nessun parente o amico sono in grado di assumersi la responsabilità;

2)- due dei figli sono bisognosi di cura per ferite riportate nell'incursione del 25.4.43 = Anzi Luigia dev'essere operata al cranio per rinforzarlo con capsula d'argento;

3)- la famiglia versa in condizioni bisognose e non possiede beni immobili. = Gli orfani convivono con la zia materna MANTELLA Raffaela, anche essa nullatenente e povera e non in grado di provvedere al mantenimento degli stessi.=

Le condizioni di detti orfani sono veramente pietose e l'istanza merita accoglimento.=

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Risposta del Comitato C.R.I. di Napoli riguardante la famiglia del prigioniero BORRIELLO Antonio.

1)- la madre (moglie del prigioniero) Montella M.Antonia di Isidoro, morì il 25.aprile 1943 in seguito ad incursione aerea = Gli orfani Borriello Maria, Isidoro e Luigia, sono bisognosi di cura e nessun parente o amico sono in grado di assumersi la responsabilità;

2)- due dei figli sono bisognosi di cura per ferite riportate nell'incursione del 25.4.43 = Anzi Luigia dev'essere operata al cranio per rinforzarlo con capsula d'argento;

3)- la famiglia versa in condizioni bisognose e non possiede beni immobili. = Gli orfani convivono con la zia materna MANTELLA Raffaela, anche essa nullatenente e povera e non in grado di provvedere al mantenimento degli stessi.=

Le condizioni di detti orfani sono veramente pietose e l'istanza merita accoglimento.=

6971

Sez 495

A 2

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Approved 11/2/45

R.F.
445A

QUARTIER GENERALE COMMISSIONE ALLEATA
AFO 394, ESERCITO DEGLI STATI UNITI
SOTTOCOMMISSIONE PER IL RICUPERO MATERIALE DI
GUERRA E PER PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI

COPY

IRM 1/1D/240
1944
12th Nov.

AL: Segretario Generale
Croce Rossa Italiana
Via Toscana 12 - Roma

OGGETTO: Investigazione sul caso pietoso del prigioniero di guerra italiano:

Cap. T. AGNETTI Giovanni PW 81-1-48857
R.E. HOUSE, PW CAMP 2502 - 3 RMN

1/. Vogliate cortesemente investigare sulle condizioni del suddetto caso e comunicarne a questo ufficio i risultati.

2/. Questo Quartier Generale ha ricevuto una domanda di rimpatrio di un prigioniero di guerra italiano della categoria I

3/. Le qualifiche indispensabili che e' necessario riscontrare per rendere possibile il rimpatrio di un prigioniero di guerra italiano della categoria I sono esposte qui sotto. Se il rimpatrio e' possibile e approvato, il prigioniero di guerra sara' rimandato in Italia, a seconda delle navi. Se tali qualifiche non verranno riscontrate, non importa se il caso meriti considerazione per altri motivi, questa richiesta verra' respinta in rapporto alla vostra classifica della categoria I

4/. Sara' apprezzato il vostro rapporto su questo caso.

Per il Capo Commissario

J.A.CAMPBELL
Ten. Col.
Direttore della Sez. Recupero di
Materiale di Guerra e Prigionieri di
Guerra Italiani

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

gioniero di guerre italiano della categoria _____

3/. I qualifiche indispensabili che e' necessario riscontrare per rendere possibile il rimpatrio di un prigioniero di guerra italiano della categoria I sono esposte qui sotto. Se il rimpatrio e' possibile e approvato, il prigioniero di guerra sara' rimandato in Italia, a seconda delle navi. Se tali qualifiche non verranno riscontrate, non importa se il caso meriti considerazione per altri motivi, questa richiesta verra' respinta in rapporto alla vostra classifica nella categoria I

4/. Sara' apprezzato il vostro rapporto su questo caso.

Per il Capo Commissario

J.A.CAMPBELL
Ten. Col.
Direttore della Sez. Recupero di Materiale di Guerra e Prigionieri di Guerra Italiani

Categoria I - Madre o capo famiglia morto - i bambini rimangono senza assistenza; non vi e' nessun parente prossimo o amico che possa assumersi la responsabilita' di questi bambini

Categoria II- Madre o capo famiglia gravemente ammalato - i bambini rimangono senza assistenza; e non vi e' nessun parente prossimo o amico che possa assumersi la responsabilita' di questi bambini.

Categoria III- La famiglia si trova in minore condizioni ed ha bisogno di un sostegno - la famiglia deve essere in tale stato di poverta' da ottenere un certificato di poverta' dal Governo o da ricevere un sussidio dalla Croce Rossa.

ADDRESS OF FAMILY
C/O CAPT. C.C.R.R AGNETO ROBERTO
IN COMMAND OF THE COMPANY
OF FRASCATI

COPY

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

495 (8)

RBD/emc.

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

18 Jan. 1945

IPW/1/1/495

17 January 1945

TO: Allied Force Headquarters, APO 512, U.S. Army.
Attention G-1 (Br) Section.

SUBJECT: Compassionate cases.

1/. Submitted herewith are a number of compassionate cases for the repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have all been checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War; they fall within one of the three classes which, as has been agreed with G-1 (Br) Section, would be subject to repatriation on compassionate grounds. They have the strong recommendation of this Headquarters.

2/. The cases involved are as follows:

a) Italian PW AGNETO Giovanni, No.81-1-48857,R.E. Mtousa, Camp 7202 - Oran, is recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure 1 attached hereto.

b) Italian PW BORRIELLO Antonio, No. 86089, Camp 29, Block 7 Comp.9, is recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure 2 attached hereto.

c) Italian PW PITTO Angelo, No.353747 Mtousa POWE 150 Oran (Algiers), is recommended for repatriation under class III. For specific data

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

1/. Submitted herewith are a number of compassionate cases for the repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have all been checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War; they fall within one of the three classes which, as has been agreed with G-1 (Br) Section, would be subject to repatriation on compassionate grounds. They have the strong recommendation of this Headquarters.

2/. The cases involved are as follows:

a) Italian PW AGNETO Giovanni, No.81-1-48857,R.E. Mtouse, Camp 720Z - Oran, is recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure 1 attached hereto.

b) Italian PW BORRIELLO Antonio, No. 86089, Camp 29, Block 7 Comp.9, is recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure 2 attached hereto.

c) Italian PW PITTO Angelo, No.355747 Mtouse POWE 150 Oran (Algiers), is recommended for repatriation under class III. For specific data refer to inclosure 3 attached hereto.

d) Italian PW CIMMINO Mario, No.202779 Camp 298 Algery is recommended for repatriation under class III. For specific data refer to inclosure 4 attached hereto.

see 495 A B C D E

File

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNC NO. 785020

495
(8)

e) Italian PW OLIVA Nicola, No.186955, is recommended for repatriation under class III. For specific data refer to inclosure 5 attached hereto.

For the Chief Commissioner:

J.A.CAMPBELL
Lieut.-Colonel,
Director
WMD & IPOW Sub-Comm.

5 Incls:

Incl 1 - Data re Italian PW AGNETO Giovanni
" 2 - " " " " BORRIELLO Antonio
" 3 - " " " " PITTO Angelo
" 4 - " " " " CIMMINO Mario
" 5 - " " " " OLIVA Nicola

Copy to: Allied Force Headquarters G-5 Section.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Lieut.-Colonel,
Director
WAD & IPOW Sub-Comm.

5 Incls:

Incl 1 - Date re Italian PW AGNETO Giovanni
" 2 - " " " " BORRIELLO Antonio
" 3 - " " " " PITTO Angelo
" 4 - " " " " CIMMINO Mario
" 5 - " " " " OLIVA Nicola

Copy to: Allied Force Headquarters G-5 Section.

6968

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materiel Disposal and
Italian Reparations Section
FRD
Dispatch
Log No. 1741
18 JAN 1945

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

488A

Rome 3rd January 1945

To: The Allied Commission ROME

From: HIGH COMMISSIONER FOR P.W.
Military Section N. 5516/I/P. di Prot.

Subject: Repatriation of PW. Sol. PETRELLA, Vincenzo - No. 89395 - A.R.M.
Camp 115 - Great Britain.

Mr. PETRELLA Carlo has informed the High Commissioner of the sad condition of his family, by information assumed and documents in our possession we find that the family is in a very bad condition and consists of an ill father, the mother of the PW, a brother at present PW in Germany and a sister who is a nun in a Convent.

PETRELLA CARLO - Head of Family - aged 60 ill
CAMILLO Lucia - mother of PW. " 59
PETRELLA LUISA - Sister of PW. -nun " 28
PETRELLA LUIGI - Brother of PW.
PW. in Germany " 23

We beg this Sub Commission to examine this case, which is exceptionally sad, as there is no-one to take care of them in the absence of the PW, they live on charity and they have no relatives to take care of them, nor can they go into any charitable Institution because they are all full.

/s/ HIGH COMMISSIONER
Gen. Pietro GAZZERA

IPW
III.

DATE. 6/1/45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

6987

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Translation of letter from CC.RR. to High Commissioner for Italian P.W.

CARABINIERI REALI - TERRITORIAL LEGIO, STATIONED IN St. MARIA A VICO.

N. 34/92 di Prot. S.Maria a Vico
10th November 1944

Answer to letter No. 5316/I/C.3 - dated 30th October 1944.

Subject: Repatriation of PW. Sold. PETRELLA, Vincenzo, son of Carlo and Lucia Cantiano, born 21st November 1919 at Acerra, resident at St.Maria a Vico - Via Napoli 127.

To: the High Commissioner for Italian P.W.
Military Section - ROME.

The family of the PW. in question is composed as follows:
Carlo PETRELLA father of PW., son of RUSSO Spena deceased, born at Acerra Oct. 10th - 1884 - ill with heart trouble and unable to work.

Lucia CANTIANO, of unknown parentage, born in Naples Dec. 15th. 1885, housewife.

Sister Luisa - born 1916 - nun.

Brother Michele born 1921 - PW. in Germany

The aforsaid family live under the most squalid conditions, they live on charity and there is no one in the family that can work. They possess nothing nor have they holdings of any sort. The presence of the PW. is vitally necessary to the family.

/s/ for COMMANDER OF THE GROUPS OF CC.RR.
Stationed at S.Maria a Vico.
Alberico LOMBARDI.

6336

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

COPY AND TRANSLATION OF MEDICAL CERTIFICATE

I certify that Petrella Carlo is dangerously ill with progressive paralysis and in danger of dying.

I also certify that Petrella Carlo is effected with Cronic miocarditis and is continuos danger of death.

/s/ ALBERTO RUGGIERI

Santa Maria in Vico - NAPLES.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

488 G-

Rome 11th January 1945

To the Allied Commissioner

Rome

High Commissioner for It. PW

Military Section

No. 15627/1 di Prot.

Subject: PW Corp. Maj. Fontana, Silvio

Mr. Fontana, residing in Via Luigi Canina No. 3 Rome, has informed the High Commissioner of the sad situation of his family which is composed of two sons who are both POW and one son, aged 21 who is paralysized.

The presence of his eldest son PW no. 6515 - Camp 305 M.E.F. is urgently requested as the family is in a very bad financial condition and the PW is a specialist in Radio Transmissions and and would on his return most certainly find a job.

We beg you to examine this case and the possibility of asking the competent authorities for this repatriation, keeping present that this family gave hospitality to three Allied soldiers during the German occupation of Rome as the attached letter (requested by the High Commission from the Allied Screening Commission) proves.

Signed

High Commission

Gen. Pietro Gazzera 6934

ENTERED ON CARDS. DATE. 15/1/45

INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

14 JAN 1945
2147

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4887

B/cn

HIGH COMMISSIONER FOR PW
Military Office

Rome, January 8th 1945

N.6502/I/P. of prot.

Subject: Repatriation of the PW II L.T. ZINGARELLI Biagio N.2I3I2
Camp 28/I I.P.O.W. C/o G.P.O. Bombay.

To : the Allied Commission. Rome.

Madame CASIERO Lucia, a widow aged 57 years, made rapresentation to this High Commissariat about her poor situation. From information we have got and from documents it appears that she lives alone and in very poor condition.

In effect of 3 of her sons, two are PW:

= ZINGARELLI Biagio, born in I9I5= IIL.T. PW N.2I3I Camp 28=India
= ZINGARELLI Felice, born in I9I7= II L.T. PW N.7I96 Camp 28=India
= and one
= ZINGARELLI Francesco, born in I925, died on the 2nd October I943 having been run=over by an Allied car.

I beg the A.C. to consider the repatriation of the PW ZINGARELLI Biagio, who when repatriated would be the necessary moral and material help to his widowed mother.

6303

There are other relations who could help Madame CASIERO.

The High Commissioner
General Pietro Caccera.

ENTERED ON CARDS. DATE. 12 1 45
INITIALS. M.C.

Pac/cm

High Commissioner [illegible] PW

Military Office

Rome, December 19th, 1944

N; 8063/C

TO: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

SUBJECT/ Repatriation of Cap. Major GUAITOLI Pietro, PW N. 23085
Camp II N. VII Palat (Oran) Algeria.

Some copassionate cases, even if they do not come within the cases foreseen by the Allied Commission in File IPW/I/294, dated November 30th 1944, are so grave that they can not be neglected.

Considering that in the above-mentioned File the Allied Commission indicate the possibility of considering some exceptional cases, the High Commissariat presents the case of the PW Caporal Major GUAITOLI, whose family is in a extremely poor situation.

In effect his family is formed with:

The father: 60 years old = suffering of anchylosis to his right leg

The mother: 50 years old = suffering of chronic asthmatical pleurisy and of a general exhaustion.

The sister: 20 years old = recently operated of neoplasma in mammary.

Therefore none of the parents of the PW can work, and the family is extremely poor, having no other help except the help of some institutions of assistence.

We beg the Allied Commission to inform the Competent Authorities so that the above-mentioned PW could be repatriated, and could help his very poor family, being a driver, as he was before.

The High Commissioner

6962

General Pietro Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Some copassionate cases, even if they do not come within the cases foreseen by the Allied Commission in File IPW/I/294, dated November 30th 1944, are so grave that they can not be neglected.

Considering that in the above-mentioned File the Allied Commission indicate the possibility of considering some exceptional cases, the High Commissariat presents the case of the PW Caporal Major GUAITOLI, whose family is in a extremely poor situation.

In effect his family is formed with:

The father: 60 years old = suffering of anchylosis to his right leg

The mother: 50 years old = suffering of chronic asthmatical pleurisy and of a general exhaustion.

The sister: 20 years old = recently operated of neoplasma mammary.

Therefore none of the parents of the PW can work, and the family is extremely poor, having no other help except the help of some institutions of assistence.

We beg the Allied Commission to inform the Competent Authorities so that the above-mentioned PW could be repatriated, and could help his very poor family, being a driver, as he was before.

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

6962

1/1 DA.

DATE. 22 Dec 44
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. L. H.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

488D

HIGH COMMISSIONER FOR PRISONERS OF WAR

16 December 1944

Military Office

N. 19650/I di prot.

Subject: Request for repatriation of P.W. LETTIA Giuseppe.

TO: ALLIED COMMISSION - ROME

Dr. LETTIA Nicola of Marcianise (Naples) has explained to this High Commissioner the conditions of his family.

He has 4 sons, all of them soldiers of which, 2 P.W. in German hands.
One is in service with the 5th. Army as a medical officer at the 315th hospital, the 4th one is a P.W. since April 5th 1941 at the following address:

1 - Airman LETTIA Giuseppe, P.W. N. 39961 - Camp 56 Gr. Britain.

The War Office has ordered that in similar cases, the soldier in service in his own country should be sent home if requested by his family.

To avoid depriving the 5th Army of a medical officer, who are scarce actually, I beg you to examine the possibility to have LETTIA Giuseppe repatriated from Gr. Britain also in consideration of the long time of his captivity.

I kindly yet beforehand for what you will do in the matter.

HIGH COMMISSIONER
/s/ Gen. Pietro CANTERA

6961

DATE 20/12/44
ENTERED ON CARDS. Mantyan
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

488C

HIGH COMMISSIONER FOR ITALIAN PROVINCES

Military Office

N.15148/1 di prot.

15 December 1944

Subject: Serg.Maj. GIAMBARDELLA Beniamino

To: The Allied Commission ROME

The wife of Serg. Major GIAMBARDELLA Beniamino - P.W. in the U.S.A. N. 6257 Camp Fort Meade M.D. Box 20, has sent a request to this High Commissioner asking for the liberation of her husband and the permit for him to join his father-in-law, American citizen, GIAMBARDELLO Gennaro, living at 84 Nord Centre A.V. Rocchiville Centre I.L. New York, U.S.A.

We beg you to examine Mrs. Giambardella-Ciardullo's request benevolently. Her father is old and has no other relations in the U.S.A. and would needs very much the help and support of his son in law.

The High Commissioner
/s/ Gen. Pietro GALLETA

6961

ENTERED ON CARDS. DATE. 20/12/44
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

488B

HIGH COMMISSIONER FOR
ITALIAN PW.

Military Section

N. 8991/I/P - Prot.

Rome 2nd January 1945

To: Allied Commission
ROME

Subject: Repatriation of Corp.Maj. PW. PICHOTTI Giuseppe - No. 115553 Camp N. 78
A.R.M. Great Britain.

The parents of above mentioned PW are old and in bad state of health, they lost on March 24th two sons, Angelo and Umberto. Both sons were shot by the Germans at the Fosse Ardeatine, for having belonged to the Partisan Group.

The only remaining son is the above mentioned subject, that the old people ask that he may be repatriated for their assistance, morally and financially.

The High Commissioner asks this Commission to examine this case, finding just the request of these gravely afflicted parents, to have their only remaining son repatriated, which son is in ignorance of the tragic death of his two brothers.

The PW. on repatriating will be able to work and give material aid to his parents.

/s/ HIGH COMMISSIONER
Gen.Pietro Gazzera

IPW
11.

6959

See 488

ENTERED ON CARDS. DATE. 6/1/45
INITIALS.

BU/ag

The High Commissioner for PW
Military Office
N. I30I8/I

Rome, December I8th, I944

SUBJECT: PW 2nd L.T. AMORUSO Michele

TO: TheALLIED COMMISSION. ROME.

The mother of the 2nd L.T. AMORUSO Michele = PW N. I23I4 Camp 27 Wing 2 C/o G.P.O. Bombay has sent to this High Commissariat a petition signed by the local Authorities, from which it appears:

I) The brother of the PW died on September I4th I943 in Trans whilst fighting against the Germans, for the occupation of a locality He left a wife, not in good health and two yung children, who are now to the charge of the petitioner.

2) the mother of the PW AMORUSO has no way to get money because she is a widow ans has no support from any other relation.

3) The 2nd L.T. AMORUSO is aPW for 3 years.

We inform the Allied Commission about the very painful situation of this family, so that, if it is possible you will request to the Competent Authorities the repatriation of 2nd L.T. AMORUSO.

6938

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

27 Wing 2 C/o G.P.O. Bombay has sent to this High Commissariat a petition signed by the local Authorities, from which it appears:

1) The brother of the PW died on September 14th 1943 in Trans whilst fighting against the Germans, for the occupation of a locality He left a wife, not in good health and two yung children, who are now to the charge of the petitioner.

2) the mother of the PW AMORUSO has no way to get money because she is a widow ans has no support from any other relation.

3) The 2nd L.T. AMORUSO is aPW for 3 years.

We inform the Allied Commission about the very painful situation of this family, so that, if it is possible you will request to the Competent Authorities the repatriation of 2nd L.T. AMORUSO. 6938

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

1/1 DA

See 488

ENTERED ON CARDS. DATE. 22 Dec 44

INITIALS. L. H

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

488
7

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

RMD/v1

IPW/1/488

17 January 1945

To: The Italian High Commissioner for Prisoners of War

Subject: Compassionate case applications for Repatriation of Italian PW.

1/. The enclosed applications are sent to your office, because they are ones not eligible for repatriation on compassionate grounds.

2/. Under none of the conditions outlined in the accompanying applications, would Allied soldiers be returned home permanently or on leave.

J.A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WMD & IPOW Sub-Com.

6937

8 Encl. - Encl. 1 Application of AMORUSO Michele
" 2 " " PIGNOTTI Giuseppe
3 " " GIAMBARELLA Beniamino
4 " " LETIZIA Giuseppe
5 " " GUAITOLI Pietro
6 " " ZINGARELLI Biagio
7 " " FONTANA Silvio and letter

FILE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

1/. The enclosed applications are sent to your office, because they are ones not eligible for repatriation on compassionate grounds.

2/. Under none of the conditions outlined in the accompanying applications, would Allied soldiers be returned home permanently or on leave.

J.A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WAD & IPOW Sub-Com.

6957

8 Encl. - Encl. 1 Application of AMORUSO Michele
" 2 " " PIGNOTTI Giuseppe
3 " " GIAMBARELLA Beniamino
4 " " LETIZIA Giuseppe
5 " " GUAITOLI Pietro
6 " " ZINGARELLI Biagio
7 " " FONTANA Silvio and letter from Screening Commission C.M.F. Italy.
8 Application of PETRELLA Vincenzo-enclosed also copy of letter from CC.RR. to the High Commissioner for Ital. PW. - Doctor certificate.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 BR

P/1m

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 20670/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Captain Salvatore SPALLITTA PW (compassionate case II category)

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Salvatore SPALLITTA (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

C 3 7 6

ENTERED ON CARDS. Date. 13.1.45 INITIALS. Hmm

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

1/1

487BB

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE la moglie del prigioniero PIAZZA Vita
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E' grave MALATO ED HA alienazione mentale
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx HA xxxxxxxxx da tempo
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' ANZIANI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI PARENTI. due

Dr. BELLONE Giuseppe - Piazza Giulio Cesare, 37 - Palermo
Nome, indirizzo e N. Telefono
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CHIUNQUE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

Elio (I9)
Vita Maria (I6)

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CHIUNQUE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprietà' familiare
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to Lire per month or was refused because

NOTA BENE: IL PRESENTE QUESTIONARIO DEVE ESSERE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA......................................
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....6555
Introiti mensili in lire — Valore approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE................MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because.....................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente Sig. SPALLITTA Elio
XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..............
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino),

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle <u>informazioni ufficiali</u> che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA..
L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

25

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO TUTTO IL TESTO
PRINT ALL ENTRY SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO A PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date).....9.gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE SPALLITTA Elio.....
(Address of applicant) Via Filippo.Invara, 41...
..PALERMO.....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo del Maresciallo - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Salvatore SPALLITTA....N. del PRIGIONIERO...4.W.I.15873.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA Fort Mead.MD Co I3 ATTUALMENTE E' IL CAMPO..New York.(S.U.A.)....
(Prisoner war Camp) C/o Box 20 (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐	I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure (Mother or head of family dead - children remaining need care)	
X	II CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure (Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)	
☐	III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

" METTERE IN " X " NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in box to applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Sono donna madre o capo famiglia.
(I am mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Only application requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I C.SO (First Class)

MADRE O C.FO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family deceased - children remaining need care)

[X] II C.SO (Second Class)

MADRE O C.FO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III C.SO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"PORRE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO C.SO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prinv name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... A.....
(Died on:) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI E ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487AA

B/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 8953/I/P. Rome, January 10th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : PW Vincenzo MARCE' (compassionate case I category).

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Vincennzo MARCE' (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

DEC. 13 1945
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Hann

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

6954

//

487AA

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED H.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(Which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. .....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) ENCLOSED IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire) 6552

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MONTA A LIRE.....MENSILE O NIENTE'O FURONO.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and [illegible] in lire)

6000

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO UNA SOMMA A LIRE.....MENSILE O
RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente Signor MARCE' Angelo

XXXXXXX XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX.....
XXXXXXXXX XXXXXXXXXX.IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXX XXXXXXX X XXXX X DXXX X XXXXXXXXXXXX X XXXXXXXXX
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato.-

.....
L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

.....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.....
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

24

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FIRMARE LA FIRMA
PRINT ALL ENTRIES CLEARLY

CASI PREVISTI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..IO.gennaio.1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE...MARCE' Angelo.....
(Address of applicant) Via.Re d'Italia.....
CALTANISSETTA....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA.

NOME E COGNOME...Vincenzo MARCE'.....N. del PRIGIONIERO....280017.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.....7.....PAESE OVE E' IL CAMPO....South Africa.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need cure)

[ ] I CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need cure)

[ ] III CASO (Third Class)
SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

" METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del pds.....CIMINO Antonia.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

III CASO (Third Class)

BISOGNO DI SOCCORSO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMIGLIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in box applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del pdg.....CIMINO Antonia.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...I9 settembre I943..... a.....Caltanissetta (per bombardamento aereo)
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

VEDERE CERTIFICATO DI M...E
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

...Angelo (20)..... ...Carmela (I6)..... ..Lorenzo (I2)...

...Catena (I9)..... ...Vincenzo (I4)..... .....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI cinque
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNG NO. 1185020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 K

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 7095/I/P. Rome, January 9th 1946

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Sergent Gaspare PACCIANI FW (compassionate case I category)

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by tha Allied Commission concerning the special family condition of the PW Gaspare PACCIANI (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the FW.

6952

ENTERED ON CARDS. DATE 3.1.46 INITIALS. H

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Depino

//

II CASO (Second Class) 48)K

IO CERTIFICO CHE.. .....
(I certify that) Grado parentela o nome dell'infermo dre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durato (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE ..... QUESTI BAMBINI.
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILI 6957
RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in Lire — Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILI 6951
RIFIUTATO PERCHE'.........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to...............
Lire per month or was refused because........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente Sig. Attilio LUCIDI
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..IL SEGRETARIO.GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto
risulta dalle <u>informazioni ufficiali</u>
che sono state raccolte dall'Ufficio
dell'Alto Commissariato.-

FIRMA ....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen.Pietro Gazzera).....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..................................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO SEGRETARIATO

23

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA.
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI _I_ RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...9.gennaio.1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE Attilio..LUCIDI.....
(Address of applicant) .....
PIGLIO (Frosinone).

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Gaspare.PACCIANI.....N. del PRIGIONIERO.....8I-I-37310.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA....I44.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO..Orano.(Algeria).....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in appropriate square above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg..LUCIDI.Luisa.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or Head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO ECONOMICO DELLA FAMIGLIA, CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"PORRE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del pdg..LUCIDI Luisa.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prim name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL....16 settembre 1944..... A...PIGLIO (Frosinone)
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI OGNUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

..Maria Paola (7)..... ....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI DI GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI una
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

4877

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 5060/I/P.

Rome, Janaury 10th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Corporal Major Francesco CUCCOVILLO PW (compassionate case II category)

(two statemetns are enclosed)

We are sending you two statemetns completed following the instruction given by the Allied Commission concernig the special family condition of the PW Francesco CUCCOVILLO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competetn Authorities for the repatriation of the PW.

DATE. 13.1.45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. rlm

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

//

487 T

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del pdg. NIGRI Lucrezia.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....DELLO ED HA T.B.C. fibro nodulare bilaterale
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxxx HA xxxxxxx da tempo
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI DI Dr. QUARANTA Luigi - BARI -
GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE Nome, Indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
QUESTI BAMBINI. tre (Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

...Fatina (8)..... Angelantonio (5)..... .....

...Arcangelo (6)..... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE PAGHI A LIRE.....MENSILI O
PERIODICHE RATE.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire   Valore approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE...............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora NIGRI Lucrezia

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~....................

(~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~L.IL. SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA ....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI ... UFFICIO MILITARE ... CENTRA...

22

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO (PLEASE PRINT) LA FIRMA
PRINT ALL PAPERS SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) .10..gennaio.1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .NIGRI.Lucrezia.....
(Address of applicant) .Via.Garruba,.146.....
...B.A.R.I....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Francesco.CUCCOVILLO...N.del PRIGIONIERO...247903.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...208.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Algeri.(Algeria).....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEL PRIGIONIERO SUDDETTO DOVREBBE AVVENIRE IN BASE ALLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minori bisognosi di cure
(Mother or head of Family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

(Enter an "X" mark in square opposite the above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Your request based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[x] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO ECONOMICO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE STRAORDINARIE
(Support needed for family in grave circumstances)

PORRE UN "x" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "x" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prime name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....
(Died on) Data
.....
(Fill in day and place) Località'

OVVERO CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no dear relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRG NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

487 Y

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 4091/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Private Antonio NOVELLI PW (compassionate case I category).

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Antonio NOVELLI (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

ENTERED ON CARDS. DATE. 13.1.45
INITIALS. Hmm

6918

1/1

487 Y

II CASO (Second class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....M.A.TO ED H.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AVI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI FAMIGLIARI. .....
Nome, Indirizzo e N.Telef.del medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....63'7
Introiti mensili in lire Valore approssimative della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All Signees of applicants must sign below)

Per il richiedente Sig. NOVELLI Otello

XXXX XXXXXXX XXXX XXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX

SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO LA FIRMA
PRINT ALL DOCUMENT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T.L. (Date) ..10 gennaio 1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..NOVELLI Otello.....
(Address of applicant) Vicolo Morani, 39.....
..R O M A....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Antonio NOVELLI.....N. del PRIGIONIERO.....I7983.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI INTERN. DI GUERRA...35I.....NAZIONE OVE E' EL CAMPO.East Africa Command..
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA, CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in grave circumstances)

"X" METTERE NEL "[ ]" DELL'ARTICOLO RISPONDENTE CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II e III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE....la moglie del pdg..GIOVENCHI Iolanda.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

X	I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure (Mother or head of family dead - children remaining need cure)	
	I CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure (Mother or head of family seriously ill - children remaining need cure)	
	III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

..." PORRE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in box to applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE....la moglie del pdg. GIOVENCHI Lolanda.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....19-6-1943..... .....Roma.....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....Otello..(17)..... ....Elena..(9)..... .....

....Sergio..(14)..... ....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI tre
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA..... .....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 X

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS FO WAR

Military Office

File No. 7555/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : PW Antonio ORLANDO (compassionate case I category)

(two documents are enclosed)

We ares sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Antonio ORLANDO (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

ENTERED ON CARDS. DATE 13.1.45 INITIALS. Hmw

69:6

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

1/1

417 X

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) (Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....AMMALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI.

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family) 6315

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PRIMA'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family) 6315

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora FANELLI Donata
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..............
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~.IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'ufficio dell'Alto Commissariato. FIRMA IN STAMPATELLO

....
(Signature of Applicant)
L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro.Gazzera).....
(Signature of Applicant in Print)

Gazzera

UFFICIO MILITARE - ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.......................................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..
(Notary or Mayor's signature in Print)

90

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FIRMARE' LA PERSONA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...9.Gennaio...1945...

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE....PANELLI Donata.....
(Address of applicant)....Via.Pietro.Mascagni...
CERIGNOLA.(Foggia)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Antonio.ORLANDO.....N. del PRIGIONIERO.....72027.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA...77.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Inghilterra.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)
NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA IN GRAVI CIRCOSTANZE ECCEZIONALI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in box to apply to above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del pdg. CANNONE Carmela

[X] I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minorenni bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOCCORSO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI FAMIGLIA
(Support needed for family in grave circumstances)

"ENTRARE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del pdg. CANNONE Carmela.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prime name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....22-6-1941..... .....Cerignola (Foggia)
(Died on) Data Località
(Fill in day and place).

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

.....Antonio (15)..... ...Angelo (7)..... .....
...Girolamo (8)..... ...Angelina (5)..... .....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI FIGLIOLI quattro
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 V

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 5390/I/P.

Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Private Mario CIMMINO PW (compassionate case II category)

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Mario CIMMINO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

DATE. 13.1.45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

69'4

//

4875

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del pdg. SCHIOPPA Vincenza.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....MALATO ED H...insuggicienza mitralica.....
. Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx ELLA HA xxxxxxxx...da tempo .....
(which he or she has had for) Durata.(State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. quattro

Dr. Luigi NARDI-Via S.Maria dell'Aiuto - Napoli
Nome,indirizzo e N.Telefono
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....Giovanni..(12)..... ...Armando(7)..... .....

.....Paolo...(9)..... ...Anna (2)..... .....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O 69.3
RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire   Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'...................... 6913
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora SCHIOPPA Vincenza
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..................
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle <u>informazioni ufficiali</u> che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of Applicant)
L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)..........
(Name of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..............................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

19

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO (PREGHIERA) - PRINT ALL ENTRIES

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA.
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) 10 gennaio 1945

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant) SCHIOPPA Vincenza
Via Pozzioreale, 21
N A P O L I

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME (Prisoner's name in full) Mario CIMMINO (STAMPATELLO (Print)) N. del PRIGIONIERO (Serial No.) 20279

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA (Prisoner War Camp) 208 NAZIONE OVE' IL CAMPO (Country Where Camp Located) Algeria

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI DAL' SOTTOSCRITTO CONSEGUE SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DEMENTE - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family mad - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure.
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

MOTIVI A SOSTEGNO DELLA DOMANDA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI FAMIGLIA
(Support reasons for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(Nome e cognome)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA IN ALTRE CIRCOSTANZE
(Support needed for family in this circumstance)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA..... .....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

487 U

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR
Military Office

File No. 7213/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : PW Antonio D'EFIFANIA (compassionate case I category)
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Antonio D'EPIFANIA (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

ENTERED ON CARDS. DATE. 13.1.45
INITIALS.

/s/ The Generla Secretary
General Vincenzo Dapino

6012

//

4870

II CASO (Second Class)

IO SOTTOSCRITTO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....DATO ED ha.....
Stato della Malattia (Is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICIOTTO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN
GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI FARE.....
QUESTI SACRIFICI. Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)
ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

.....

.....

.....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....

.....

.....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial condition of family)

.....
Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in lire)

.....
Valore approssimativo della proprietà familiare in lire
(Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O
RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

6941

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE................MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'....................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because.......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra D'EPIFANIO Anatolia
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dapino

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature) L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.........................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Alto Commissariato per i Profughi di Guerra – Ufficio M.M.

18

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA.
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PENOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) 9 gennaio 1945

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant) D'EPIFANIO Anatolia
Vicolo Ciaccia, 5
TIVOLI

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME (Prisoner's name in full) Antonio D'EPIFANIO N. del PRIGIONIERO (Serial No.) 219687.

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA (Prisoner War Camp) 675 Coy. I.P.C. IN CUI E' IL CAMPO (Country where Camp located) Siracusa (Italia)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI DEL SOTTOSTANTE GRADO SI PUO' AVERE SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOSTANTE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)
NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" ALL'ARTICOLO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE la moglie del pdg. FACCENNA Rosina
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VIVA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" ALL'ARTICOLO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg..FACCENNA.Rosina.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...6.agosto.1944..... a.....Roma.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

...Rita..(6).....
...Maddalena..(7).....

DICHIARO DI NON AVERO NE' ALTRI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI due
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

Z 87 T

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 13596/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Corporal Major Angelo FELEPPA PW (compassionate case II category)

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Angelo FELEPPA (compassionate case II category).

We beg you to unterest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

Jan. 13 1945
ENTERED ON CARDS.
INITIALS

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

1/1

487T

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del prigioniero ..CAPONE Teresa.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....GRAVE.....AMMALATO ED H..endrometrite catarrale cronica
Stato della Malattia (Is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxxxx HA xxxxxxxxx.....da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AVI CI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. due

Dr. Riccardo MELE- Ceppaloni (Benevento)
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....Carmela...(5)..... ....

.....Giuseppe.(2)... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) ESIBIRE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....6039
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....69.39

Introiti mensili in Lire (Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta' (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora CAPONE Teresa
XXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXX X XXXXXX XXXXXXXXXXXX.IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX'
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.

FIRMA...
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)..........
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO...........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO...................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO PREGHI' LA PREGA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERO ITALIANO, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) ...9.gennaio.1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ....CAPONE Teresa.....
(Address of applicant) .....
CEPPALONI (Benevento)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Angelo FELERPA.....N. del PRIGIONIERO.....14642.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI G/ERRA...2116.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO....Alger (Algeria) ..
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI PUO' ESSERE CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE ECONOMICHE
(Support needed for family in dire circumstances)

"PORRE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA DELL'ORFANO IN GRAVI CIRCOSTANZE ATMOSFERICHE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in appropriate square below - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL:..... a.....
(Died on) ( ) Data Località'
(Fill in day and place)

OVVERO CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' PARENTI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4875

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 8965/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : PW Giuseppe PETRILLI (compassionate case I category).

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Giuseppe PETRILLI (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

6038

DATE. 13 JAN 45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

1/1

4875

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to RW)

E'.....MALATO ED ha.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. .....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial condition of family)

....6937
Introiti mensili in Lire
(Monthly income from all sources in Lire) Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....6937
Introiti mensili in lire   Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because.....................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente Sig. PETRILLI Vincenzo
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..............
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.. IL SEGRETARIO.GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dapino

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA...
(Signature) L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera).

FIRMA IN STAMPATELLO...........................
(Signature of Applicant in Print)

Gazzera

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO...........
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO ... PRIGIONIERI ... UFFICIO

16

SCRIVERE IN STAMPATELLO TUTTO CHE' LA PENNA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)....9.gennaio.1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..PETRILLI.Vincenzo....
(Address of applicant) .....
CASALVIERI.(Frosinone)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...Giuseppe PETRILLI.....N. del PRIGIONIERO.....6I0992.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...I7.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

" Barrare con "X" SOLTANTO QUANTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III).
(Put "X" in square applicable above - then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE la moglie del prigioniero di guerra FREZZA Maria Antonia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

[X] I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in grave circumstances)

" SCRIVERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE la moglie del prigioniero di guerra FREZZA Maria Antonia
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL 14 novembre 1941 Casalvieri (Frosinone)
(Died on) Data Località
(Fill in day and place).

OCCORRE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

Anna Maria (7) Luisa (4)

Antonio (6)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE CON SE I BAMBINI tre
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487/R

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 5393/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Private Gaetano TURI PW (compassionate case II category).

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, comcerning the special family condition of the PW Gaetano TURI (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

6936

DATE 13 1 45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Horn

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

1/1

487R

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del pag..CURALLI Rosa.....
(I certify that) (grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and
relationship to SW)

E'.....grave.....E MALATO ED H.....nefrite.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxxx HA AVUTO LA xxxxxxxx..da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN
GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE
QUESTI AMMALATI. tre

Venanzio.SCUCCIMARRI..Sannicandro
Nome, indirizzo e N.Telef.del MedicBARI.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....Maria..(8)..... .....Francesco (5)..... .....
....Angelo (6)..... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....
....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....6935
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O
RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....6935

Introiti mensili in Lire (Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della propireta' (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora CURALLI Rosa

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA.......................................
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)..........
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO....................................
(Notary or Mayor's signature in Print).

15

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...8 gennaio 1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant) CURALLI Rosa.....
Via Saraceni n. 27.....
SANNICANDRO (Bari)

ALL'UFFICIO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Gaetano DI TUHI.....N. del PRIGIONIERO.....87718.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...86.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SUPP.' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)
NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA IN ALTRE CIRCOSTANZE PARTICOLARI
(Support needed for family in other circumstances)

("X" EITHER the "X" OR the "I" AGAINST THE STATEMENT WHICH APPLIES TO YOUR CASE)(I, II o III)
(Put "X" in appropriate box above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prisoner's name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

" ENTRARE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prime name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

VEDERE CERTIFICATO DI MORTE
(or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

Firma..... .....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

4879

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 3426/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION) - ROME -

SUBJECT : Private Francesco PIERNO PW (compassionate case II category).

(two documents are enclosed).

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Francesco PIERNO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authprities for the repatriation of the PW.

6934

ENTERED ON CARDS. 13.1.45

Illegible

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

1/1

4879

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE **moglie del pdg. PELLICCIA Fiordinda**
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E' **grave** ED HA **Anemia cerebrale. - deparimanto**
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER **da tempo**
(Which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. **quattro**

Giuseppe Battiloro - Napoli
Nome,Indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

Gennaro (I8)	**Antonio (5)**	
Concetta (I6)	**Ciro (3)**	

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in lire)

Valore approssimativo della propriata'
(Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to

6339

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Clause)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial position of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora PELLICCIA Fiorinda
.....
..IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta
dalle informazioni ufficiali che sono.....
state raccolte dall'ufficio del-
l'Alto Commissariato.
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
Gen. Pietro Gazzera.....
FIRMA IN STAMPATELLO (Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.....
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

14

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 1850020

dpc

SCRIVERE IN STAMPATELLO PERCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...8/I/1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ...PELLICCIA Fiorinda..
(Address of applicant) Via Vecchia Agnano,56
FUORIGROTTA (Napoli)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Francesco Di Pierno....N.del PRIGIONIERO...I45086.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...39.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...Sud Africa.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTENOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"PORRE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NID. 185020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[X] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"PORRE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "x" in square applicable above - then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

.....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

484P

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 9021/I/P.

Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Sergent Major Salvatore TROVATO FW (compassionate case II category)

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the FW Salvatore TROVATO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the FW.

6932

DATE. 13.1.45
FILMED ON SEPT.
[illegible]

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

1/1

487p

II CASO (Second Class,

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg,.LIKOSI Elisabetta.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....MALATO ED HA.....pleurite.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxxxx DA EL xxxxxxxxx.....da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. uno

Dott..Manlio.CACE-.Via.Col.di.Lana
Nome,indirizzo e N.Telef.-24- Roma
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

...Arturo.(6)..... ....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family) 693 1

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family) 6931

....

Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora LIROSI Elisabetta

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~...................
~~(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..................................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Gazzera

13

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO (MAIUSCOLO) (BLOCK LETTERS)
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE.)

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date).....9 gennaio 1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .LIPOSI Elisabetta.....
(Address of applicant) Circonvallazione Clodia, 120
..R.O.M.A.....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...TROVATO Salvatore.....N. del PRIGIONIERO..60501..C.I.C.R...
(Prisoner's name in full) STARTELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...../.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....Algeria.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

N.B. METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO QUELLO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children requiring need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "x" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prime name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ET.' DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI
TALE MIO (MIEI) FIGLIO (I MINORI)
(I certify that there is no other relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

487 N

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No.2825/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : N.C.O. Ernesto PASSINETTI FW (compassionate case II category)

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Ernesto PASSINETTI (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

ENTERED ON [illegible]

INITIALS [illegible]

/s/ The Generla Secretary
General Vincenzo Dapino

6330

487N

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE... la moglie del pdg. CHIONNI Celeste .....
(I certify that) (grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PF)

E'.....grave.....MALATO DI T.B.C. - Polmonare.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx ELLA HA xxxxxxxxx...da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSISTERSI LA MADRE-MALATA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. sei

Ufficio d'Igiene e Sanità - Roma -
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

Fernando (24) prigioniero in guerra in Algeria ..... Isabella (I4) - Franco (I2) ..... Amalia (7) ammalata T.B.C.
Marcella (2I) ..... Celestino (9) ..... Enrico (5) ..... "

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

6929

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

6929

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente PASSINETTI Celeste
(Signature of Applicant)

IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.....
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

12

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)....9...gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..PASSINETTI.Celeste..
(Address of applicant) .Via.Penitenza,.13.int.13
..R.O.M.A....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Ernesto..PASSINETTI....N. del PRIGIONIERO..5-w-1-9829.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..Box 20....NAZIONE OVE E' IL CAMPO..New York.(S.U.A.).....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure....
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure.....
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'ADIACENTE QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRG NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' EL SOSTEGNO (per Pol. Assist. CHE VERSA IN GRAVI CONDIZIONI FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II e III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia.
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL MEDICO DEL.....
(Signature of Mayor or.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CHI PER DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no other relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

487 M

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 4667/I/P. Rome, January 9th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : G.diF. Vincenzo ARESTO PW (compassionate case II category).

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Vincenzo ARESTO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

DATE. 13.1.45
ENTERED ON C.C. I.S.
INITIALS

6928

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

1/1

487M

II CASO (Secon. Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg..MEDICO.Anna.....
(I certify that) (Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....MALATO ED H...miocardite.e.malattia.polmonare
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE Bxxxx ELLA HA .xxxxxxx...da.tempo.....
(which he or She has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI CURARE Dr.Angelo.Giamporcaro-.Monopoli (Bari)
QUESTI BAMBINI. quattro
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....Giambattista.(I8)..... .....Leonardo(I0)..... .....

.....Luigi.(I5..... .....Paola.(8)..... .....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(a) NOME DELLA MADRE O C. DI FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire   Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

6927

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because..........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign [illegible])

Per la richiedente Sig.ra MEDICO Anna

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)...IL.SEGRETARIO.GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dapino

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle <u>informazioni ufficiali</u> che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA...
(Signature of Applicant)

L'ALTO.COMMISSARIO
STAMPELLO...PER.(Gen. Pietro Gazzera)......
(Signature of Applicant in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA UFFICIO MILITARE

Gazzera

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.......................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

11

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Request for repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..9.gennaio.1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..MEDICO.Anna.....
(Address of applicant) Via.Palestro,.7.....
MONOPOLI.(Bari)..

ALL'ATTO DO INDICARLO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....Vincenzo.ARESTO.....N.del PRIGIONIERO.....67577.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERR.....351.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...East.Africa Command
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLAMENTE CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO [illegible] DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for [illegible] in dire circumstances)

"BARRARE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in box as applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTA IL..... A.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

NECESSITA IL SOSTEGNO [illegible] DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE.
(Support needed for family in grave circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prima nome of deceased mother or head of family)

DECEDUTA IL..... A.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OFFRIRE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL CITTADINO DIM.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DELLE FIGLIE DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI PARENTI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 L.

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 4882/I/P. Rome, January 10th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Private Giuseppe TEDDE PW (compassionate case I category)

(two documents are enlcosed)

We are sending you two statemetns completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Giuseppe TEDDE (compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

DATE.
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

6926

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

1/1

4875

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO ED NON ESISTE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. .....
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a subsidy from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....6925

Introiti mensili in lire   Valore approssimativo della proprietà
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because.......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente   TEDDE Francesco Maria

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~.....................
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

FIRMA...
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)........
(Signature of Applicant in Print)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..............................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

[signature]

10

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO (PRINT) LA PAROLA
PRINT ALL LETTERS CLEARLY

CASI PENOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T. (Date) ..10 Gennaio 1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant): TEDDE Francesco Maria.
N U L V I (Sassari)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Ministeri - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME (Prisoner's name in full) .....Giuseppe..TEDDE..... N. del PRIGIONIERO (Serial No.) 241658

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA (Prisoner War Camp) ...C.C.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO (Country where Camp Located) Bombay - India

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SUDDETTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DEFUNTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

SUSSISTE IL BISOGNO PIU' GRAVE DEI FIGLI PER LE PARTICOLARI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family is more circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in box as applicable above - then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del rdg,...RUZZU Mariantonia
(I certify that) Name Rank

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 185020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VIVA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"ENTRARE CON "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del pdg,...RUZZU Mariantonia.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....21 gennaio 1943..... .....Nulvi (Sassari)
(died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CHI DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

.Francesco..(20)..... ....Salvatorica (12..... .....

.Pasquale..(16)..... ....Gavina (8)..... .....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI quattro
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 I

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 13626/I/P. Rome, January 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Sailor GIOVANNI LORUSSO (compassionate case II category).
(two documents are enclosed).

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Giovanni LORUSSO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

6924

DATE. 12.1.45
ENTERED ON CARDS.
INITIAL

481 I

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE..la moglie del prigioniero LORUSSO Stella.....
(I certify that) (Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to P.W.)

E'.....grave.....MALATO ED H....fibroma maligno all'utero...
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx ELLA HA .xxxxxxxx.dal giugno 1943.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI FAMIGLI. due

Clinica Ostetrica e Ginecologica
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico R.Univ.BARI
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....Maria..(16)..... ....

.....Domenico..(11)..... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) ENCLOSE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire) [illegible]

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of Applicants must sign below)

Per la richiedente Signora Stella LORUSSO

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
FIRMA IN STAMPATELLO (Gen. Pietro Gazzera)....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

9

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO PREGHI' LA MANA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..8. gennaio. 1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ....Stella LORUSSO....
(Address of applicant) Via Gelentano n. 49.....
.....B.A.R.I.

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza, 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Giovanni LORUSSO.....N. del PRIGIONIERO....8218.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA....351.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO...East Africa Command.
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

X I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE ECONOMICHE
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable to above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"X" ENTRO UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... A.....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNG NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487 H

p/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 7487/I /P. Rome, Janaury 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : N.C.O. Luigi PRISCO FW (compassionate case II category)
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the FW Luigi PRISCO (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the FW.

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino

692

DATE. 12. 1. 45
INITIALS. Hom

487H

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE....la moglie del prigioniero - DEL MONACO Caterina.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....MALATO ED HA..reumatismo articolare-deperimento organico
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxx ELLA HA xxxxxxxxxx.da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' PARENTI O PARENTI IN
GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI CURARE Dr.Carlo RICCIUTI - Caserta (Napoli)
QUESTI BAMBINI. quattro Nome,indirizzo e N.Telef.del medico cur.
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DELLE CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....Bruna (12)..... .....Benito (7)..... .....
....Anita (10)..... .....Concetta (4)..... .....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA 6921
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of poverty attached or state financial condition of family)

6321

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della propriet&' (Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILI O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora DEL MONACO Caterina
(Signature of applicant)

IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
(Signature of applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.....
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

8

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FIGURE' LA PAGINA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...5.gennaio.1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .DEL.MONACO.Caterina..
(Address of applicant) Via.S.Carlo.....
CASERTA.(Napoli)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...PRISCO.Luigi.....N.del PRIGIONIERO.....31671.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...359.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....East.Africa.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐	I CASO (First class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure (Mother or head of family dead - children remaining need care)	
X	I CASO (Second class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure (Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)	
☐	III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI DISAGIO
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in the square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

...the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERRA' IN GRAVI CIRCOSTANZE ECONOMICHE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... a.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4876

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. IOIII/I/P. Rome, January 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Corporal Domenico GUIDOTTI PW (Compassionate case II category).
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Domenico GUIDOTTI (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The Genral Secretary
General Vincenzo Dapino.

ENTERED ON CARDS. DATE. 12.2.45
INITIALS. Hom

6320

4876

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE....la.moglie.del.pdg..CALVIELLO.Maria.Bruna.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PF)

E'.....grave.....MALATO ED H...cistite cronica purulenta...
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE [redacted] HA .....da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. tre

Dott.LOSCARO.Vito_Miglionico(Matera)
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

..Angela..(13)..... ..Michelina..(8)..... .....

...Anna Maria.(11).... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

6319

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and 6919 in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE...............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because.......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora CALVIELLO Maria Bruna
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..............
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

FIRMA..
(Signature of Applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulte dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO......................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

7

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO (MAIUSC.) LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PENOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T. (Date)....8.gennaio.1945....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..CALVIELLO.Maria.Bruna
(Address of applicant) .....
MIGLIONICO.(Matera)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 5 - ROMA

NOME E COGNOME.....Domenico.GUIDOTTI.....N. del PRIGIONIERO...329184.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...312.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....Egitto.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI E.M.' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI MISERIA
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of famil, seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'ESPOSTO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prime name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI ALTRI DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERO NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

484F

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 7481/I/P. Rome. January 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSIONE -ROME -

SUBJECT : PW Guido SACCONE (Compassionate case II category)
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Guido SACCONE (Compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

6478

DATE. 12.1.46
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Hmm

487F

II° CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE la moglie del prigioniero SACCONE Giovanna .....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'Infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E' grave .....MALATO ED ha... Carcinoma uterino .....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE xxxxx ELLA HA xxxxxxxx da tempo .....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE SACCONE Carmelo - Pietrastornina
QUESTI BAMBINI. quattro Nome, indirizzo e N.Telef. del M. (Avellino)
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

Carmela (12)	Carlo (8)	.....
Rosaria (10)	Mario (5)	.....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....	.....	.....
.....	.....	.....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

.....	.....
Introiti mensili in Lire (Monthly income from all sources in Lire)	Valore approssimativo della proprieta' (Approximate family property and holdings in Lire)

6947

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

..........[illegible]........ ....Mario (5)........ ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire — Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire) 6317

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Per la richiedente Signora XXXXXXXXXXXXXXXX SACCONE Giovanna
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..IL.SEGRETARIO.GENERALE..................
(Gen.Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

.... L'ALTO COMMISSARIO...
(Gen. Pietro Gazzera)

(Signature of Applicant in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO....................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

6

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO EVIDENTE LA PENNA
PRINT ALL ENTRY SIGNATURE

CASE RIUNITE
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...5.gennaio.1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .SACCONE Giovanna.....
(Address of applicant) .....
PIETRASTORNINA.....
(Avellino)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA.

NOME E COGNOME.....SACCONE Guido.....N.del PRIGIONIERO.....44949.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..I02.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE ECONOMICHE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in appropriate square above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(Only Applicable Spaces)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE AMBIENTALI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II e III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prime name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

O FUNE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI OLTRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the Applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE CON SE' I BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P/lm

487E

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 13558/I/P. Rome, January 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Private Ludovico SAMBUCCI PW (Compassionate case I category)
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Ludovico SAMBUCCI (Compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

6916

DATE. 19/1/45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. [illegible]

487E

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....AMMALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA SI AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. .....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..... Lire per month or was refused because.....

6315

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire   Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....6915.....
Lire per month or was refused because.........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora CELLUCCI Adelinda
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..ved.. SAMBUCCI....
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FIRMA...
(Signature of Applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)..
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO...
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO...
(Notary or Mayor's signature in Print)

5

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date).....5.gennaio.1945..

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..CELLUCCI.Adelinda...
(Address of applicant) ..Ved.SAMBUCCI.....
...VELLETRI...

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
-Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME.....SAMBUCCI.Ludovico.....N.del PRIGIONIERO.....I6776.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.....7832.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO....ORAN..(Algeria).....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMIGLIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"X" METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.prigioniero.di.guerra_.CARPICO.Augusta....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NR. 785020

(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above' - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.prigioniero.di.guerra_.CARPICO.Augusta....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Prine name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...1.dicembre.1942..... a.....Velletri.....
(Died on) Data Localita'
(Fill in day and place)

OTTURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI OLTRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

.....Elide..(6)..... ....

.....Mario..(3)..... ....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI due
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4812

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 6240/I/P. Rome, January 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Capo R.M. Armando AGO PW (Compassionate case 2 category).
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission concerning the special family condition of the PW Armando AGO (compassionate case 2 category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
Generla Vincenzo Dapino.

DATE. 12-1-45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Hrm

6914

481D

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE....moglie del prigioniero....VINCENTI Stella.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....MALATO ED H..malattia polmonare..T.B.C...
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE ~~HA~~ ELLA HA ~~AVUTO~~ Da tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. due

Ubaldo CAPOZZI - Via Acclavio, 15 - Taranto -
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medi
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

..Michele Alfredo..(3). (Ammalato)..... .....

..Michele..(2)..... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della propieta'
(Monthly income from all source in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of Mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI E ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora VINCENTI Stella

.....IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O CAPO.....
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O CAPO.....
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O CAPO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

4

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 185020

SCRIVERE IN STAMPATELLO O A MACCH. LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI-PENOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T. (Date) 5 gennaio 1945

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE (Address of applicant) VINCENTI Stella Via Capotagliato n. 3 TARANTO

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME (Prisoner's name in full) AGO Armando N. del PRIGIONIERO (Serial No.) 8I-I-47745

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA (Prisoner War Camp) I36 NAZIONE OVE E' IL CAMPO (Country where Camp located) Orano (Algeria)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONI DI GUERRA SOLTANTO SARA' CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in fire circumstances)

"X" METTERE NEL "[ ]" DELL'ARTICOLO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG No. 785020

I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) - Data Località'
(Fill in day and place)

OPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

187C

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 7215/I/P.

Rome, January 8th 1945

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Corporal Mario NENNI PW (Compassionate case Icategory)
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concerning the special family condition of the PW Mario NENNI (Compassionate case I category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

6912

DATE. 12-1-45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Hom

4872

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e Nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA VI AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI PENSARE QUESTI FAMIGLIARI.

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....
.....
.....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....
.....
.....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

.....
Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in lire)

.....
Valore approssimativo della proprieta' (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILI O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a benefit [illegible]

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire — Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....6311
Lire per month or was refused because........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Per la richiedente Signora NENNI Assunta ....

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ .IL.SEGRETARIO.GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino

FIRMA.......................................
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera.)...

STAMPELLO.........................
(Signature of Applicant in Print)

Gazzera

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO.......................................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.......................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

3

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO SOPRACHE' LA FIRMA.
PRINT ALL ENTRIES SIGNATURE

CASA RISERVATA
(Space is reserved for Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..8.gennaio.1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..NENNI Assunta.....
(Address of applicant) Corso.Colonna,58.....
.M.A.R.I.N.O.

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Mario..NENNI.....N.del PRIGIONIERO.....58697.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..Fort Meade..NAZIONE OVE E' IL CAMPO..New Jork.-(S.U.A.)...
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of famil seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)
NECESSITA' DI SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE ECONOMICHE
(Support needed for family in dire circumstances)

" METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in box to applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del prigioniero di guerra..COLIZZA Ofelia....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia

Declassified E.O. 12065 Section 1-402/NNRC NO. 785020

...grounds will be considered)

[X] I C.SC (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minorenni bisognosi di cure
(Mother or Head of family dead - children remaining need care)

[ ] II C.SC (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III C.SC (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SC (First Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del prigioniero di guerra...COLIZZA Ofelia.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...31 maggio 1944..... a.....Marino...
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

NOME ED ETA' DI CIASCUNO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....Assunta...(6).....
.....
.....

DICHIARO DI NON AVERE NE' PARENTI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI uno
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487B

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

Rome, January 8th 1945

File No. 12587/I/P.

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Private Vincenzo PERITORE PW (compassionate case II category)
(two documents are enclosed)

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concenrning the special family condition of the PW Vincenzo PERITORE (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

DATE. 12. Gen 1946
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. Mrm
6910

4878

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.del.pdg.-.-.....CORDARO.Anna.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to P/)

E'.....grave.....MALATO ED H...colecistite.cronica-deperimento organico -
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la Malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE [redacted] HA xxxxxxxxx.da.tempo.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI. tre

Dott.ARRIGO CITONE-Via.Biscia.,32 Roma -
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

.....Angelina..(I8)... .....Lucia..(I0)..... .....
.....Rosaria..(I5)..... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....
....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in Lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA...
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............ Lire per month or was refused because......................

6999

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Per la richiedente Signora PERITORE Anita
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~.IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle <u>informazioni ufficiali</u> che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
FIRMA IN STAMPATELLO (Gen. Pietro Gazzera)
(Signature of Applicant in Print)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..........................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..........................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PENOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T. (Date)...8.gennaio.1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .PERITORE.Anita.....
(Address of applicant) Borgata.Tufello.Fab..19.
int. 367- Monte.Sacro.-...

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA. R O M A

NOME E COGNOME.....Vincenzo.PERITORE...N.del PRIGIONIERO....NA/T.8140.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA.....606.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....Great.Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI PUO' ESSERE CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ X II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI BISOGNO
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) (padre della madre o capo famiglia
(Father of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

	I CASO (First Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure (Mother or head of family dead - children remaining need care)	
X	II CASO (Second Class)
MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure (Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)	
	III CASO (Third Class)
NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI ANZIANITA' (Support needed for family in dire circumstances)	

"X" METTERE AL "X" NELL'ELENCO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) (Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERO NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

Rome, January 8th 1945

File No. 7439/I/P.

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Corporal Gabriele BERNINI PW (compassionate case II category).
(two documents are enclosed).

We are sending you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission, concernign the special family condition of the PW Gabriele BERNINI (compassionate case II category).

We beg you to interest the Competent Authorities for the repatriation of the PW.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino.

6308

ENTERED ON CARDS. DATE. 12-1-45
INITIALS.

487A

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE....Moglie del prigioniero = RIBECA Felice.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....MALATO ED H... colecistite calcolosa .....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE ~~ESSA~~ ELLA HA ~~AVUTO~~..da tempo. .....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN
GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE Dr. Franco TRISOLINI = MERBO =
QUESTI BAMBINI. due Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)
ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....Franco (I2)..... ....

....Marcello (IO)..... ....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIASCUN DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) ~~INCLUDERE~~ IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE...............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE 6907
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Signora RIBECA Felice
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~....................
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..IL.SEGRETARIO.GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ [signature]
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA...
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
IN STAMPATELLO........(Gen. Pietro Gazzera)..........
(Signature of Applicant in Print)
[signature]

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.......................................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO SOPRACCI' LA PARTE
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI DI STUDIO
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T.: (Date)..5 Gennaio 1945.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE RIBECA Felice in BEBNINI
(Address of applicant) Via S.Gemmini n. 14.....
.....
VITERBO

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME..BEBNINI..Gabriele.....N.del PRIGIONIERO.....504167.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...95.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO Great Britain.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SIA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriction requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need' cure)

☒ II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DEI PROPRI CARI DELLA PROPRIA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] I CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI MISERIA
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE,.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... a.....
(Died on) Data Localita'
(Fill in day and place)

O UNITO CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

467
6

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. ARMY
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

MT/ep

IPW/1/1/487

14 January 1945

To: Allied Force Headquarters, APO 512, U.S. Army
Attention G-1 (Br) Section

Subject: Compassionate Cases

1/. Submitted herewith are a number of compassionate cases for the repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have all been checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War; they fall within one of the three classes which, as has been agreed with G-1 (Br) Section, would be subject to repatriation on compassionate grounds. They have the strong recommendation of this Headquarters.

2/. The cases involved are as follows:

a) Italian PW BERRINI Gabriele, No. 504167, is recommended for repatriation under class II on the basis of support for his wife and two children. At present at PW Camp 95, G., Britain. For specific data refer to inclosure I attached hereto.

b) Italian PW PERITORE Vincenzo, No. 8A/T 8140 - PW Camp 606, Great Britain. Recommended for repatriation under class II on the basis of support for his wife and three children. For specific data refer to inclosure II.

c) Italian PW MENNI Mario, No. 50697 - PW Camp Forte Meade, New York. Recommended for repatriation under class I. For specific data refer to inclosure III.

d) Italian PW AGO Armando, no. 81-1-47745 - PW Camp 136, Oran, Algeria. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure IV.

6906

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

487

e) Italian PW BAMBUCCI Ludvico, No. 16776 - PW Camp 7832 Oran, Algeria. Recommender for repatriation under class 1. For specific data refer to inclosure V.

f) Italian PW BACCONE Guido, No. 44949 - PW Camp 102, Great Britain. Recomaended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure VI.

g) Italian PW GUIDOTTI Domenico, No. 329184 PW Camp 312, Egypt. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure VII.

h) Italian PW PRISCO Luigi, No. 31671 - PW Camp 359, East Africa. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure VIII.

i) Italian PW LORUSSO Giovanni, No. 8218 - PW Camp 351, East Africa. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure IX.

j) Italian PW TEDDE Giuseppe, No. 241668 - PW Camp C.C. Bombay, India. Recommended for repatriation under class 1. For specific data refer to inclosure X.

k) Italian PW ARETO Vincenzo, No. 67577 - PW Camp 351, East Africa. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure XI.

l) Italian PW PASSINETTI Ernesto, No. 5-T-1-9829 - PW Camp, Box 20, New York, U.S.A. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure XII.

m) Italian PW TROVATO Salvatore, No. 60501 C.I.C.R. PW Camp 1, Algeria. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure XIII.

n) Italian PW DI PIERRO Francesco, No. 145086 - PW Camp 39, South Africa. Recommended for repatriation under class II. For specific data refer to inclosure XIV.

6995

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

o) Italian PW DI TURI Gaetano, No. 87718 - PW Camp 86, Great Britain. Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XV.

p) Italian PW PETRILLI Giuseppe, No. 610992 - PW Camp 17, Great Britain. Recommended for repatriation under class 1.
For specific data refer to inclosure XVI.

q) Italian PW FELEPPA Angelo, No. 14642 - PW Camp 216, Algeria. Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XVII.

r) Italian PW D'ERRIFANIO Antonio, No. 219687 - PW Camp 675, Coy I.P.C., Syracuse, Italy. Recommended for repatriation under class 1.
For specific data refer to inclosure XVIII.

s) Italian PW CIMINO Mario, No. 20279 - PW Camp 208, Algeria. Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XIX.

t) Italian PW ORLANDO Antonio, No. 72027 - PW Camp 77, England. Recommended for repatriation under class 1.
For specific data refer to inclosure XX.

u) Italian PW NOVELLI Antonio, No. 17983 - PW Camp 351, East Africa. Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XXI.

v) Italian PW CUCCOVILLO Francesco, No. 247903 - PW Camp 208, Algeria. Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XXII.

w) Italian PW PACCIANI Gaspare, No. 81-1-37310 - PW Camp 144, Oran, Algeria. Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XXIII.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

x) Italian PW MARCE' Vincenzo, No. 280017 - PW Camp 7, South Africa. Recommended for repatriation under class 1.
For specific data refer to inclosure XXIV.

y) Italian PW SPALLITTA Salvatore, No. 4 W 1.15873 - PW Camp, Fort Meade MO Co 13, New York, U.S.A., Box 20; Recommended for repatriation under class II.
For specific data refer to inclosure XXV.

For the Chief Commissioner:

J. A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WED & IPOW Sub-Com.

25 Inclosures -

Incl. 1	Data re	Italian	PW	BERNINI	Gabriele
2	"	"	"	"	PERITORE	Vincenzo
3	"	"	"	"	MENNI	Mario
4	"	"	"	"	AGO	Armando
5	"	"	"	"	SAMBUCCI	Ludvico
6	"	"	"	"	SACCONE	Guido
7	"	"	"	"	GUIDOTTI	Domenico
8	"	"	"	"	PRISCO	Luigi
9	"	"	"	"	LORUSSO	Giovanni
10	"	"	"	"	TEDDE	Giuseppe
11	"	"	"	"	ARESTO	Vincenzo
12	"	"	"	"	PASSINETTI	Ernesto
13	"	"	"	"	TROVATO	Salvatore
14	"	"	"	"	DI PIERNO	Francesco
15	"	"	"	"	DI TURI	Gaetano
16	"	"	"	"	PETRILLI	Giuseppe
17	"	"	"	"	FELEPPA	Angelo
18	"	"	"	"	D'EPIFANIO	Antonio
19	"	"	"	"	CIMINO	Mario
20	"	"	"	"	ORLANDO	Antonio
21	"	"	"	"	NOVELLI	Antonio
22	"	"	"	"	CUCCOVILLO	Francesco
23	"	"	"	"	PACCIANI	Gaspare
24	"	"	"	"	MARCE'	Vincenzo
25	"	"	"	"	SPALLITTA	Salvatore

6317

Copy to: Allied Force Headquarters G-5 Section

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Material Board
Patton Project
HQ AGF AMD 2nd
Dispatched 26 JAN 1945
Loc No 1659

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

485B
5

RBD/amc.

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. Army
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

IPW/1/1/485B

17 January 1945

TO: Italian High Commissioner for Prisoners of War.

SUBJECT: Repatriation of PW MANCINI Amedeo.

1/. Since this compassionate case does not fall within the classes agreed upon for repatriation and since no Allied Soldier would be repatriated under like circumstances no further action can be taken on this cases.

J.A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel,
Director
WMD & IPOW Sub-Comm.

6903

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

485

GG.

HIGH COMMISSIONER FOR PW.

N. 5713/I/P. of prot. Rome, January 9th 1945

Subject: Repatriation of the PW Driver MANCINI Amedeo N.II034 P.O.W. Camp N.360 Sez. B. East Africa Command.

To: THE ALLIED COMMISSION. ROME.

It appears that the family of the PW MANCINI Amedeo=N. II034 P.O.W = Camp N.360= Sez. B.= East Africa Command= is in particular poor condi= tion.

In effect the family is formed, besides the above=mentioned PW, with:

MANCINI Saverio = father, widowed, 70 years old, imobilized with a cerebral parlalysis.

MANCINI Saverio = son Caporal Major, born in 1919 = PW N.5759 Camp 353= Sez.B.= East Africa Command.

MANCINI Alfredo = son Airman R.T. actually in the Sanatorium "PriN cipe di Piemonte," in Naples, since July 3th 1944.

Therefore of 3 sons, two are PW and one is in Sanatorium.

The family is in very poor condition.

Thus being the situation, I beg the A.C. to consider the pos= sibility to repatriate the above=mentioned PW MANCINI Alfredo, which repa= triation would bring moral and material help to his poor and ill father, having no other relations that could help him.

The PW MANCINI when repatriated will return to his former oc= cupation as a shoemaker.

The High Commissioner
General Pietro Cazzera.

6901

IPW
DATE. 13.1-45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

4848
(4)

AFHQ

9563 9 January 1945 ROUTINE

RESTRICTED FD

CRAZIO DI MARTINO NUMBER THREE TWO SIX TWO TWO SEVEN DOES NOT QUALIFY FOR PAREN TO AFHQ FROM ALCOM SIGNED STONE PAREN REPATRIATION ON COMPASSIONATE GROUNDS CMA BECAUSE ALLIED PERSONNEL WOULD NOT BE SENT HOME UNDER SIMILAR CONDITIONS FD REFERENCE FHGAB CMA CABLE NUMBER F EIGHT ONE THREE FOUR TWO OF EIGHTH JANUARY FD

File copy

6900

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

RESTRICTED PD

GRAZIO DI MARTINO NUMBER THREE TWO SIX TWO TWO SEVEN DOES NOT QUALIFY FOR PAREN TO AFHQ FROM ALCOM SIGNED STONE PAREN REPATRIATION ON COMPASSIONATE GROUNDS CMA BECAUSE ALLIED PERSONNEL WOULD NOT BE SENT HOME UNDER SIMILAR CONDITIONS PD REFERENCE FHGAB CMA CABLE NUMBER F EIGHT ONE THREE FOUR TWO OF EIGHTH JANUARY PD

File copy

6900

WHD & IPOW Sub-Com.

288

NICHOLAS PIONE IMO
CWO, U.S.A.
Asst., Adjutant

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

484
4

INCOMING MESSAGE

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION

Originator's Reference: F81342
Date/Time of Origin: JAN 081940A

Message Centre No: C/7038
Date Time Recd: JAN 082115A
Precedence: ROUTINE

FROM: ATHQ SIGNED SACMED CITE FHQ
TO : AICC

RESTRICTED

RESTRICTED.

Request urgently reply our CR/3097/31 (BR) dated 31 October.

Dist

Action - WMDR POW SC (2)
Info - A/President
Chief Commissioner
File (2)
Float

6399

1Pw
1/1

RESTRICTED

HEADQUARTERS
9 JAN 1945
A.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

INCOMING MESSAGE
REGISTERED

1003

Atomic Energy Commission
8 JAN. 1945
Received
Log No 2019

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

477A

(3)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

RSD/tb

APW 1/1/477B

14 January 1945

To : Allied Force Headquarters, C.M.F.
Attention G-1 (B) Section

Subject : Repatriation for Italian PW on compassionate grounds.

1/. The repatriation of Italian PW Sergeant LOGLISCI Vittorio on compassionate grounds is recommended by this Headquarters. Although this case does not come within one of the three classes which have been agreed on for repatriation on compassionate grounds, it is felt that it is justified in being forwarded to your Headquarters with our recommendation. Data on this case is given in attached paper.

For the Chief Commissioner:

J.A.CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
War & POWs Sub-Com.

1 Incl.- Application by officer Commanding No.15 Italian R.A.F. Company for repatriation and release of Italian Co-operator Sergeant LOGLISCI Vittorio.

6393

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(4778)

HIGH COMMISSIONER FOR IW.

16 December 1944

Military Office

To: the Allied Commission on
R O M E

N.19801/I di prot.

Subject: Repatriation of Sergent LOCLISCI Vittorio

Reference letter IIM/1/1/4.CCC of 15/December/1944.

The case of Serg. LOCLISCI Vittorio has been examined and is considered by this High Commissioner to come under the 3rd. category of the compassionate cases.

Therefore this Italian High Commissioner begs the competent Allied Authorities to intervent themselves in order to have Serg. LOCISCI repatriated.

the High Commissioner
/s/ Gen. Pietro CASCINA.

Special Case

ENTERED ON CARDS. INITIALS.
DATE. 20 | 12 | 44
ENTERED ON CARDS. INITIALS.
DATE.

6397

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Municipio di Piazza Armerina

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Estratto dell'atto di morte di Loglisci Angelo

dell'anno 1944

N. 199 Parte I Serie — Volume 1°

L'anno mille novecentoquarantaquattro addì Venticinque

del mese di Maggio in Piazza Armerina, alle ore

dodici e minuti 55 — in Via Palermo

al N. 2 è morto nell'età di anni sessantasei

figlio di fu Nicolò e di fu Basile Giovanna Loglisci Angelo

nato in Gratteri residente in Valguarnera

professione Professore Stato Civile Coniugato

Si rilascia il presente estratto in conformità alle disposizioni di cui al R. D. 25 Agosto 1932 N. 1101

Piazza Armerina, li 26. 9. 1944

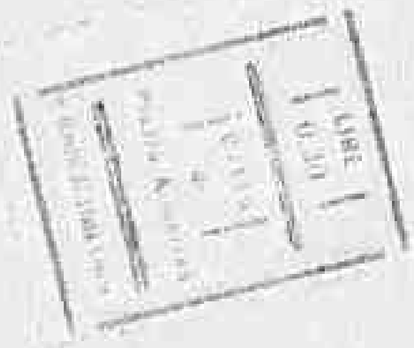
L' Impiegato del Carico

L' Ufficiale dello Stato Civile

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

VISTO per la legalizzazione della firma
del Sig. Orlin La Vella Savarese
Piazza Armerina 28 OTT. 1944
IL PRETORE

PRETURA DI PIAZZA ARMERINA



Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

COMUNE DI CATA

IL SINDACO

Visto il foglio N. 42535 del registro di popolazione del Comune e
testimoni noti ed idonei:

CERTIFICA

Che la famiglia del signor

N. d'ord.	COGNOME	NOME	PATERNITÀ	MATERNITÀ	Relazione di parentela	SESSO M	SESSO F	Professione o condizione
1	Loglizzi	Angelo	Nicola	Grazia	Capofamiglia			Professore
2	Thena	Marianna	Alfonso	Giordano	Coniuge			
3	Loglizzi	Rosa Anna	Angelo	Thena	Marianna			
4	"	Vittorio	"	"	"			

Stab. Tip. Strano Francesco - Catania - Copie 10.000 - 5-944

Certifica inoltre che

per quanto riguarda lo stato, l'età delle persone ed i rapporti di famiglia, il presente è in perfetta conc

Testimoni 1.
2.
3.

Si rilascia in carta libera per

Catania, 15 - 11 194 h.

D

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

NE DI CATANIA

L SINDACO

ATTO NOTORIO

IL RICHIEDENTE

REG. AL N.

RISCOSSE L.

L' IMPIEGATO

registro di popolazione del Comune e su le conformi dichiarazioni dei sottoscritti

CERTIFICA

639

NITÀ	Relazione di parentela	SESSO M	SESSO F	Professione o condizione	Luogo di nascita	Data di nascita	Stato Civile	*Osservazioni*
Le Siracusa uro Carmela Mariannina				Professore	Trapani Valguarnera Cat.	3-1-77 12-9 Vedova 10-1-915 nubile Valguarnera 9-920 ed	coniugato morto il 24-9-946 unigli figlio	

miglia, il presente è in perfetta concordanza con i registri di Stato Civile ed Anagrafe del Comune.

D'ordine del Sindaco

Il Capo Reparto

IL CAPO UFFICIO

1108
+477

Piazza Armerina (Enna) 23 ottobre 1944

Certifico di aver visitata la nominata Signora Orena Mariannina Ved. Sozlisci fu Alfonso e fu Giordano Carmela di a. 65 da Valguarnera Caropepe (Enna) qui domiciliata in Via Salemi, 2, e di averla trovata affetta da epitelioma recidivo ulcerato della palpebra inferiore dell'occhio destro. - Essa pertanto abbisogna di un intervento chirurgico o di opportune applicazioni Roëntgeno radiumterapiche: comunque sia l'intervento chirurgico quanto quello medico rivestono i caratteri di massima urgenza.

In fede di quanto sopra si rilascia il presente certificato a richiesta dell'interessata e da servire per tutti gli usi consentiti dalla Legge.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

di averla trovata affetta da epitelioma recidivo ulcerato della palpebra inferiore dell'occhio destro. - Essa pertanto addirsopra di un intervento chirurgico o di opportune applicazioni Roëntgeno radiumterapiche: comunque sia l'intervento chirurgico quanto quello medico rivestono i caratteri di massima urgenza.

In fede di quanto sopra si rilascia il presente certificato a richiesta dell'interessata e da servire per tutti gli usi consentiti dalla Legge -

Dott. Gaetano Venuti fu Saverio
Direttore Sanitario e Chirurgo dell'Ospedale Civile
-Piazza Armerina (Enna)

639.

VISTO per la legalizzazione della firma de
Signor Dott. Gaetano Venuti
Direttore Sanitario e Chirurgo dell'Ospedale Civile
Piazza Armerina, li 23 OTT. 1944 193

COMUNE DI PIAZZA ARMERINA

IL COMMISSARIO PREFETTIZIO

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NHRC NO. 785020

Visto per la legalizzazione
della Firma del Sig. Tassatore
Ra Nicola - Comm. Prefetto Pro al
Comune di Piazza Armerina
Sua 30 - 10 - 1944 A.
IL PREFETTO

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

633.1

4768

(2)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

RBD/tb

IPW 1/1/476B

14 January 1945

To : Allied Force Headquarters, APO 512, U.S. Army
Attention G-1 (A) Section

Subject : Repatriation of Italian POW on Compassionate grounds.

1/. Italian PW VITOLLI Giovanni No.81-1-302265 Prisoner of War Camp 183 at Oran is recommended for repatriation on compassionate grounds. Further particulars reference to the above Italian PW are given in enclosure 1 attached hereto.

2/. The facts as set forth in applications for repatriation have been verified, and appear to justify repatriation on compassionate grounds under class II - situations in which the mother of a family is seriously ill and there are minor children who have no one to care for them.

For the Chief Commissioner:

J.A.CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WND & IPOW Sub-Com.

1 Incl.- Application for repatriation of Italian PW VITOLLI.

639

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

476

P/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File N. 8474/I/P.

Rome, december 19th 1944

TO : ALLIED COMMISSION ROME

SUBJECT : PW Private Giovanni VITOLLI (compassionate case - II category)

(two documents are enclosed)

We send you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission regarding the special condition of the PW Private Giovanni VITOLLI's family (compassionate case).

We beg you to please ask the competent Authorities to do something for. the repatriation of Private VITOLLI.

/s/ The General Secretary

General Vincenzo Dapino

6391

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

476

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE...Moglie...DALOIA Maria.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....grave.....COLPITO DA M.....CARDIOPATIA.....
Stato della malattia (As ill and this) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA BISOGNO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI .....tre..... Dott. Giuseppe BRITONI...Cerignola
Nome, indirizzo e N.Telef.del medico curante
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

Giovanni..anni.6..... ...Michele.anni.2.... .....

Angela..anni.4..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo delle proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE ASSOMM. A LIRE.....MENSILI
RICEVUTO FINORA'.....

639)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Angela..anni.4....... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....

Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE.............. 6390
RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to..............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra DALOIA Maria

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..........
(~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~) IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

FIRMA..
(Signature of Applicant)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA DEL NOTAIO..........
(Notary or Mayor's signature)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.......................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

s/lm

SCRIVERE IN STAMPATELLO PERCHE' LA FIRMA
PRINT ALL ENCLOSE SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

MODULO DI RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.M. (Date)..19 dicembre 1944.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE.DALOIA Maria.....
(Address of applicant) .....
CERIGNOLA (Foggia)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Maresciallo - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...VITOLLI Giovanni.....N.del PRIGIONIERO..81-L-302865.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA....183.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO..Orano (Algeria).....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI S.M.I' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNNC NO. 785020

[ ] I C.SO (First Class)

MADRE O C.PO F.IGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II C.SO (Second class)

MADRE O C.PO FAMIGLIA GRAVEMENTE MALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III C.SO (Third class)

NECESSITA' DI SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VIVA IN GRAVI CIRCOSTANZE MATERIALI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OFFRE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

.....
FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE PARENTI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

-475 W

B/1m

TheHIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Office

Rome, January 8th 1945

N. 20666/I/P. of prot.

Subject: Repatriation of the PW CADILE Carmine.N.183719= Camp 304=

To: The Allied Commission. Rome.

Referring to File NIPW/I/I/453B from the A.C. dated January 3th 1945, we inform you that the case rappresented by Madame VENTRE Spasimina wife of thePW CADILE Carmine, is in the IInd goup of the compassionate cases, foreseen for repatriation, as it appeare by the documents attached with the above=mentioned File.

This High Commissariat beg the A.C. to consider the possibility to obtain the repatriation of the above=mentioned PW.

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

6339

DATE. 12.1.45

ENTERED ON CARDS.

INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SA/ag

475 T

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Office

Rome, January 9th 1945

N.13174/I of Prot.

Subject: PW Caporal Major SERRONE Carmelo .

To: The Allied Commission. IPWSub=Commission. Rome.

I The family of Caporal Major SERRONE Carmelo, (PW N. 91869 Camp 352 & Sez. B East Africa Command) has sent to this High Commissariat a petition asking the repatriation of the above=mentioned PW.
The economic condition of the family are very poor. The father is permanently invalid, and he is suffering from a very grave trouble with his eyes, because which he can not work. The mother, rather old, is suffering from hearth desease, and the sister is unmarried and unemployed and can not maintain the family.

2 A brother of the PW, soldier SERRONE Leonardo, born in 1925, is a volontary in the Army,and he is actually with the 68th Reg.of Infantry = Ist BTG.= 2nd Company, being in one of the Fighting Groups. An other brother, SERRONE Gregorio, once with the 296th Reg. of Infantry, is dispersed since August 1943.

3 We beg the Allied Commission to inform the Competent Allied Authorities so that they will consider the repatriation of the PW Caporal Major SERRONE Carmelo.

6388

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

IPW

ENTERED ON CARDS. DATE. 12-1-45 INITIALS. Hcm

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

B/cm J

475

HIGH COMMISSIONER FOR PW

Military Office

Rome, January 8th, 1945

N.5830/I/ of prot.

Subject: Request of repatriation of the PW Caporal Major MANSUETO Nicola N.A.T. I4255 2II PW Camp.

To: The Allied Commission. Rome.

Referring to File IPW/A/IA/35 from the A.C. dated 30/8/1944.

The condition of the family of the PW MANSUETO Nicola corresponds exactly to those rapresented by the same PW in his request for repatriation adressed directly to the A.C.

The family of the above-mentioned PW is formed as follows:

= JURILLI	Giulia	= Wife	born in 1908
= MANSUETO	Rosa	=daughter	born in 1930
= "	Salvatore	= son	born in 1933
= "	Maria	= daughter	born in 1935
= "	Emanuele	= son	born in 1938
= "	Michele	= son	Born in 1940
= "	Filomena	= daughter	born in 1941

The family is living only with the military subsidy they receive having no money, or relations that could help them.

This High Commissariat thinks that the repatriation of the Caporal Major MANSUETO Carmelo is indispensable, and makes the request to the A.C

The above-mentioned PW, when is repatriated will return to his former occupation as a baker, and will be of help to his noumerous family , who actually is in very poor economic condition, and needs of its master.

The High Commissioner

General Pietro Gazzera.

DATE. 17.1.45

ENTERED ON CARDS.

INITIALS.

475R

Copy

CROCE ROSSA ITALIANA
(Associazione Unica)

Richiesta di rimpatrio di Prigionieri di Guerra Italiani
(Request for repatriation of Italian PW)

(da inoltrarsi in quadruplicato)
(To be forwarded in quadruplicate)

Data: 27 OCTOBER 1944.
(Date)

Address: VIA CASTELLO D'ORSO 2
(Indirizzo)
PRATOLA.

Al: Ufficio Centrale per i Prigionieri di Guerra
(to) Palazzo dei Marescialli 6 Piazza Indipendenza
ROMA.

Nome e cognome (Prisoner's name in full) DAVIDE D'ELISEO Num. del Prig.ro (Serial number) P.O.W. 26566

Campo di prig. di guerra (Prisoner of War Camp) 351

Nazione ove e' il campo (Country where camp located) EAST AFRICA

Il rimpatrio dei prigionieri menzionati in è richiesto in uno dello seguenti condizioni:
(Only repatriation requests based on the following grounds will be received)

- Padre o capo famiglia deceduto - bambini rimasti bisognosi di cure
( ) (Father or head of family dead - (children remaining need care)

- Madre o capo famiglia gravemente malato - bambini rimasti bisognosi di cure.
( ) (Mother or head of family seriously ill) - (children remaining need care)

- E' necessario il sostentamento per la famiglia in tali circostanze.
( ) (support needed for family in dire circumstances)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Campo di prig. di guerra 351
(Prisoner of War Camp)

Nazione ove è il campo EAST AFRICA
(Country where camp located)

Il rimpatrio dei prigionieri ammalati or è avvenga in una delle seguenti condizioni:
(Only repatriation requests based on the following grounds will be received)

[ ] - Padre o capo famiglia deceduto - bambini rimasti bisognosi di cure
(father or head of family dead - children remaining need care)

[ ] - Madre o capo famiglia gravemente ammalato - bambini rimasti bisognosi di cure.
(mother or head of family seriously ill) - (children remaining need care)

[ ] - E' necessario il sostentamento per la famiglia in tali circostanze.
(support needed for family in these circumstances)

Mettere un "X" nell'apposito quadretino se il vostro caso rientra in uno dei suaccennati.
(Put "X" in square applicable)

Se il vostro caso non rientra in uno dei su menzionati, la domanda di rimpatrio non sarà accettata.
(If your case does not fall within one of the three above mentioned, your application for repatriation will not be approved).

6386

Riempire gli allegati modelli solo nel caso che uno di essi, cioè I, II o III si riferisca per voi.
(Fill in information below, only under that class, I, II or III which applies to you.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475R

Lasciare libero lo spazio sottostante
se non si riferisce al vostro caso.
(Leave blank if not in this class)

Per il I caso

(for class I)

(c) Nome della madre o capo famiglia SILLA MARIA
(Name of mother or head of family) (Maiden name)

(Io certifico che D'ELISEO GIUSEPPE
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Fill in name of deceased mother or head of family)

(b) deceduta il 20 OCTOBER 1943. a SULMONA
(died on Data (Date) o Località' (Place)
(Fill in day and place)

(Unito certificato di morte
(or attach death certificate)

Firma del Sindaco
(Signature of Mayor)

(c) Elenco dei nomi ed eta' dei figli in cifre
(List names and age (in figures) of children)

MICHELE 44 DAVIDE 42 DOMENICA 37 LUCIA 35
(Nome figlio (Nome figlio (Nome figlia (Nome figlia
(Name age) (Name age) (Name age) (Name age)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

(b) (died on _____ Date _____ o _____ location)
(Fill in by mal place)

(give certificate of death
(or attach death certificate)

_____
Firma del Titolare
(Signature of Mayor)

(c) Elenco dei nomi ed età dei figli in cifre
(List names and age (in figures) of children)

MICHELE 44	DAVIDE 42	DOMENICA 37	LUCIA 35
Sin' Name (Name age)	Sin' Name (Name age)	Sin' Name (Name age)	Sin' Name Name age)
DOMENICO 32	EMILIO 30	ANGELA 28	ANTONIA 25
Sin' Name (Name age)	Sin' Name (Name age)	Sin' Name (Name age)	Sin' Name (Name age)

6831

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

4758

Lasciare libero lo spazio sottostante
se non si riferisce al vostro caso.
(Leave blank if not in this class)

Per il II caso

(for class II)

(a) Nome della madre o capo famiglia _____ Stampatello
(Name of mother or head of family) (Print)

Io certifico che
(I certify that) _____ _____
Nome della madre o capo famiglia (Grado parentale del richiedente
(Fill in name of seriously ill mother or of acting head of family) (Relationship to it)

(b) è' _____ colpito da _____
Stato della malattia (ill and has) Specificare malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

che(egli) (ella) ha avuto per
(which (he) (she) has had (for) _____
Durata
(State time)

_____
Nome, indirizzo e N. telefonico del medico curante.
(Doctor's name, address, telephone number)

(c) Nome Età' Nome Età' Nome Età' Nome Età'
(Name Age) (Name Age) (Name Age) (Name Age)

638

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(b) e' [illegible] sicito ed he
Stato della malattia (ill and how) Specificare malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

che(egli) (ella) ha avuto per
(which (he) (she) has had (for)
Durata
(State time)

Nome, indirizzo e N. telefonico del medico curante.
(Doctor's name, address, telephone number)

(c)
Name Etc' (Name Age)	Name Etc' (Name Age)	Name Etc' (Name Age)	Name Etc' (Name Age)
Name Etc' (Name Age)	Name Etc' (Name Age)	Name Etc' (Name Age)	Name Etc' (Name Age)

638 :

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

4SR

Lasciare libero spazio sottostante
se non si riferisce al vostro caso.
(Leave blank if not in this class)

Per il III caso
(For class III)

(a) Nome della madre o capo famiglia _____ (Stampatello)
(Name of mother or acting head of family) (Print)

(b) Nomo dei nomi ed eta' dei figli.
(List names and age of children)

Nome Sta' (Name Age)	Nome Sta' (Name Age)	Nome Sta' (Name Age)	Nome Sta' (Name Age)
Nome Sta' (Name Age)	Nome Sta' (Name Age)	Nome Sta' (Name Age)	Nome Sta' (Name Age)

(c) Includere il certificato di poverta' o stato finanziario di famiglia.
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of Family).

_____ Introiti mensili in lire (Monthly income from all sources in lire)

_____ Valore approssimativo delle proprieta' (Approximate family property and holdings in lire)

Dichiaro che quanto ho scritto risponde a verita', in caso contrario il prigioniero per il quale facendo il rimpatrio sara' l'ultimo ad essere convogliato in Italia.

(I understand that if I have incorrect statements in the above application, that the PW for whose return I am asking will be held over along the last to be brought back to Italy).

Witnessed by
V. Eliana Bofalo
Anna Tartaglini

X SILLA MARIA
Firma
(Signature of applicant)

633

Non riempire lo spazio sottostante
(Do not fill in below this line)

AVVISO CONCERNENTE PER I PRIGIONIERI DI GUERRA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

((Name Age) (Name Age) (Name Age) (Name Age)

(c) Includere il certificato di povertà o stato finanziario di famiglia.
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of Family).

Intendo rimpatriare in Italia
(Family income from all sources in Lire)

Valore approssimativo della proprietà' (Approximate family property and holdings in Lire)

Dichiaro che quanto ho scritto risponde a verità', in caso contrario il prigioniero per il quale domando il rimpatrio sarà l'ultimo ad essere rimpatriato in Italia.

(I understand that if I have incorrect statements in the above application, that the PW for whose return I am making will be held even more; the last to be brought back to Italy).

Witnessed by
William Bofale
Anna Tartaglini

SILLA MARIA
Firma
(Signature of applicant)

638

Non riempire lo spazio sottostante
(Do not fill in below this line)

ALTO COMMISSARIO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA

Data
(Date)

TO: H.Q. Allied Control Commission, APO 394, U.S. Army

OGGETTO: Rimpatrio di prigionieri Italiani in casi pietosi.
(Subject)(DPW compassionate case repatriation)

Le dichiarazioni su esposte sono state controllate e (The facts shown above have been checked and are) rispondono(non) a verità' (correct) (incorrect)

ed in questo caso (and in this case) (si)(no) (does)(does not) da elementi nei cui (full under allen) Nessuno dei casi previsti (none of the 5 classes)

Io (I) si o no (do) (do not) raccomando l'approvazione (recommend its approval)

- 4 -

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4756

CITTÀ DI SULMONA

UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

CERTIFICA

che in data venti Ottobre millenovecentoquarantatre, in Contrada Cimitero, in seguito a fucilazione ordinata dal comando Tedesco, è morto D'Eliseo Giuseppe fu Domenico e fu D'Alcinio Domenica.

In carta libera per uso amministrativo.

Sulmona addì 15 dicembre 1944

L'Ufficiale dello Stato Civile

6881

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Prefetto Lavagnolo

[illegible] 19 Gennaio 1916

[illegible]

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

COMUNE DI ROCCACASALE

IL SINDACO

CERTIFICA

Che la Sig.ra Tollis Maria non ha alcuna pretesa che possa provvedere al suo sostentamento, all'infuori del proprio merito che attualmente trovasi civilmente.

In carta libera e per uso convenevole.

Roccacasale, 27 novembre 1944

Il Sindaco

6377

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

★ 25 – II Roccar.	★ 25 – II Roccar.	★ 26 – II Roccar.	★ 26 – II Roccar.	★ 27 – II Roccar.	★ 27 – II Roccar.	★ 28 – II Roccar.
★ 17 – II Roccar.	★ 17 – II Roccar.	★ 18 – II Roccar.	★ 18 – II Roccar.	★ 19 – II Roccar.	★ 19 – II Roccar.	★ 20 – II Roccar.
★ 9 – II	★ 9 – II Roccar.	★ 10 – II Roccar.	★ 10 – II Roccar.	★ 11 – II Roccar.	★ 11 – II Roccar.	★ 12 – II Roccar.
★ 1 – II Roccar.	★ 1 – II Roccar.	★ 2 – II Roccar.	★ 2 – II Roccar.	★ 3 – II Roccar.	★ 3 – II Roccar.	★ 4 – II Roccar.
★ 25 – I Roccar.	★ 25 – I Roccar.	★ 26 – I Roccar.	★ 26 – I Roccar.	★ 27 – I Roccar.	★ 27 – I Roccar.	★ 28 – I Roccar.
★ 17 – I Roccar.	★ 17 – I Roccar.	★ 18 – I Roccar.	★ 18 – I Roccar.	★ 19 – I Roccar.	★ 19 – I Roccar.	★ 20 – I Roccar.
★ 9 – I Roccar.	★ 9 – I Roccar.	★ 10 – I Roccar.	★ 10 – I Roccar.	★ 11 – I Roccar.	★ 11 – I Roccar.	★ 12 – I Roccar.
★ 1 – I Roccar.	★ 1 – I Roccar.	★ 2 – I Roccar.	★ 2 – I Roccar.	★ 3 – I Roccar.	★ 3 – I Roccar.	★ 4 – I Roccar.

Stampato in Campobasso dalla Casa Tipografico-Ed

COMUNE DI PRATOLA PELIGNA

(Provincia de L'Aquila)

Certificato di Povertà

Il Podestà del Comune suddetto nella qualità di Autorità di P. S.;

Visto il N. 8 dell'articolo 151 della legge comunale e provinciale approvato con R. Decreto 3 marzo 1934, N. 383,

CERTIFICA

che la nominata Sibia Maria fu Giovanni Ved. D'Elisei 6376

di anni 64 domiciliata in questo Comune è realmente povera, non possedendo beni di sorta; e che la stessa non esercita alcuna industria visibile, provvedendo alla sua sussistenza col lavoro giornaliero

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Il Podestà del Comune suddetto nella qualità di Autorità di P. S.;

Visto il N. 8 dell'articolo 151 della legge comunale e provinciale approvato con R. Decreto 3 marzo 1934, N. 383,

CERTIFICA

che la nominata Sibilla Maria fu Giovanni Vedova D'Elisei

6376

di anni 64 domiciliata in questo Comune e realmente povera, non possedendo beni di sorta; e che la stessa non esercita alcuna industria visibile, provvedendo alla sua sussistenza col lavoro giornaliero

In fede si rilascia il presente certificato per uso di bollo,

Pratola Peligna, li 26 NOV. 1946

Il Podestà

STAB. TIP. ANGELETTI - SULMONA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

COMUNE DI PRATOLA PELIG

(PROVINCIA DE L'AQUILA)

1744

STATO DI FAMIGL

Il sottoscritto Sindaco certifica risultare dal Registro della Popolazione residente in questo Co

Maria fu Giovanni abitante in via Contrada C

N. d'ordine	COGNOME E NOME	PATERNITÀ	MATERNITÀ	RELAZIONE di parentela o di convivenza	NASCI LUOGO	NASCI Giorno
1	Tilla Maria	Giovanni	Di Simone Angela	capo	Roccacasale	15
2	di Silvio Michele	fu Giuseppe	Tilla Maria	figlio	"	6
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

In carta libera per uso militare

6375

Dalla Residenza Comunale, li 20-11-944

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

COMUNE DI PRATOLA PELIGNA

(PROVINCIA DE L'AQUILA)

N. 697

STATO DI FAMIGLIA

Estratto dal Registro della Popolazione residente in questo Comune che la famiglia di Sivilla Giovanni abitante in via Contrada Chiesa è composta come appresso:

ITÀ	MATERNITÀ	RELAZIONE di parentela o di convivenza	NASCITA LUOGO	NASCITA DATA Giorno	Mese	Anno	Stato Civile	Professione	Osservazioni
Cittadino	Di Simone Angela	capo	Roccacasale	15	3	881	vedovo	casal.	
della	Sivilla Maria	figlio	"	6	6	900	celibe	invalido	

Cittadino
20-11-944

6375

IL SINDACO
G. N. Lonardi

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

PROVINCIA di .....

COMUNE di ROCCACASALE

Situazione di Famiglia

di

D. Felice Daviola

BIONDETTI - SANTARCANGELO DI ROMAGNA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

COMUNE di ROCCA CASALE *Provin*

Il Podestà del suddetto Comune

CERTIFICA

he la famiglia del Sig. d'Elisco Davide *residente in*

l N. 16 *è composta come appresso :*

N. d'ordine	Relazione di parentela o di convivenza con il capo famiglia	COGNOME E NOME	PATERNITA'	MATERNITA'	NASCITA	
					COMUNE	Giorno / Mese
1	Capo	d'Elisco Davide	Emanuele	Fiola Maria	Roccacasale	5 / 8
2	moglie	Talli Maria	Isidoro	Teresa de Vita	"	15 / 7
3	figlia	d'Elisco Elia	Davide	Talli Maria	"	17 / 1
4	"	" Lucia	"	"	"	14 / 9
5	"	" Fernando	"	"	"	28 / 9
		"				

6371

Si rilascia a richiesta l'interessato per uso Amministrativo

Roccacasale, li 21- 11- 1944. E. F.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Provincia di [redacted]

CERTIFICA

[illegible] *residente in via* Gizzano

MATERNITA'	NASCITA				Stato Civile	Professione o condizione	NOTE
	COMUNE	DATA Giorno	DATA Mese	DATA Anno			
La Madre	Roccaverde	5	7	902	Cg.	casalinga	
[illegible]	"	15		904	"	4	
[illegible]	"	17	1	924	nubile	2	
[illegible]	"	24	9	929	"	1	
"	"	28	9	933	nubile	1	

6871

amministrato

1944 - E. F.

IL PODESTÀ

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

HEADQUARTERS
AMG/AC
ABRUZZI - MARCHE REGIO.
CMF

REF: R5/512/12/1
SUBJECT: Italian P.O.W.
TO: H.Q. Allied Commission
WED and IPW Sub-Commission

1. Reference your IPW/1/216 dated 19 Oct. 1944, requests for repatriation are forwarded herewith in respect of two Italian POW, namely, Andrea D'Eliseo and Davide D'Eliseo.

3 January 1945
F/pl

N.T. BEARD, Lt.Colonel
Regional Finance Officer.

6373

ENTERED ON CARDS. DATE 5 | 1 | 45
INITIALS.

IPW

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materials Disposal and
Italian Prisoner of War Sub-Commission
HQ A[illegible] APO 394
Received 5 JAN 1945
Log No 1963

4759

Cover

C.R.I. PRIGIONIERI
(compilare a macchina)

Richiesta di rimpatrio di Prigionieri di Guerra Italiani
(Request for repatriation of Italian PW)

(da inoltrarsi in quadruplicato)
(To be forwarded in quadruplicate)

Data: 27 OCTOBER 1944.
(Date)

Address: VIA CASTELLO D'ORSO 2
(Indirizzo)
PRATOLA

Al: Alto Commissario per i Prigionieri di Guerra
(to) Palazzo dei Parrucchetti 6 Piazza Indipendenza
ROMA.

Nome e cognome (Prisoner's name in full) ANDREA D'ELISEO — Num. del Prig.co (Serial number) P.W.I. 64056

Campo di prig. di guerra (Prisoner of War Camp) N 5 P.W.C.C.

Regione ove e' il campo (Country where camp located) C/ DISTRICT CENSOR SIDNEY, AUSTRALIA.

Il rimpatrio del prigioniero nell'interesse del quale la richiesta si trova in una delle seguenti quattro condizioni:
(Fully repatriation requests based on the following grounds will be received)

X - Padre o capo famiglia deceduto - Dependent children in need of care
(Father or head of family dead - Children requiring need care)

- Padre o capo famiglia gravemente ammalato - Dependent children in need of care.
(Father or head of family seriously ill - Children requiring need care)

- Un membro di qualunque famiglia in tali circostanze.
(Urgent needed for family in these circumstances)

6372

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Campo di prig. di guerra N. 5 P.W.C.S.
(Prisoner of War Camp)

Posizione geografica del campo C/ DISTRICT CENSOR SIDNEY, AUSTRALIA.
(Country where camp located)

[X] Il sottoscritto desidera informare che è ammalato e trovasi in una delle seguenti condizioni:
(The undersigned requests that on the following grounds will be received)
(Che è gravemente ammalato - Che è affetto da malattia mentale - Che è
(Suffering from serious illness - Suffering from mental disease
gravemente ferito - Che è gravemente infermo - Che è cieco)
or wounded - Suffering from acute disease - Blind)

[ ] - Che è affetto da malattia pericolosa per la vita - Che è cieco (Oppure si
trova in condizioni di salute gravemente compromesse)
(Suffering from disease dangerous to life - Blind (Or is in a state
of health seriously impaired)

[ ] - E' necessario il trasferimento per la Svizzera in Paesi circostanti.
(Transfer needed for family in these circumstances)

6373

Allega un certificato medico in cui vengono descritte le condizioni del ricorrente.
(Doctor's certificate in support enclosed)

Se il medico cura un familiare in uno dei Paesi menzionati, la domanda di rimpatrio potrà non venir accettata.
(If your doctor does not fall within one of the three above classes, your application for repatriation will not be approved).

Scegliere gli stati dove potrebbe avere che non si vuol, cioè I, II o III di preferenza per voi.
(Fill in information below, only under that class, I, II or III which applies to you.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475 9

Lasciare libero lo spazio sottostante
se non si riferisce al vostro caso.
(Leave blank if not in this class)

Per il I caso

(for class I)

(a) Nome della madre o capo famiglia VARRASSA DOMENICA FU BERARDINO
(Name of mother or head of family)
Stampatello
(Print)

(Io certifico che D'ELISEO ANTONIO
((I certify that)
Nome della madre o capo famiglia
(Fill in name of deceased mother or head of family)

(b) deceduta il 20 OCTOBER 1943. a SULMONA
((died on
Data . Località'
(Fill in day and place)

oppure certificato di morte
((or attach death certificate)

Firma del Sindaco
(Signature of Mayor)

(c) Elenco dei nomi ed eta' dei figli in cifre
(List names and age (in figures) of children) 637'

Eta' Nome (Name age) | Eta' Nome (Name age) | Eta' Nome (Name age) | Eta' Nome Name age)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

oppure certificato di morte
((or attach death certificate)

Firma del Sindaco
(Signature of Mayor)

(c) Elenco dei nomi ed eta' dei figli in cifre
(List names and age (in figures) of children)

637'

Eta' Nome (Name age)	Eta' Nome (Name age)	Eta' Nome (Name age)	Eta' Nome Name age)
Eta' Nome (Name age)	Eta' Nome (Name age)	Eta' Nome (Name age)	Eta' Nome (Name age)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Lasciare libero lo spazio sottostante
se non si riferisce al vostro caso.
(Leave blank if not in this class)

Per il II caso .

(for class II)

(a) Nome della madre o capo famiglia _____
(Name of mother or head of family) Stampatello
(Print)

Io certifico che _____ _____
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia (Fill in name of seriously ill mother or of acting head of family) Grado parentela del prigioniero (Relationship to PW)

(b) e' _____ malato ed ha _____
Stato della malattia (State degree of illness) (ill and has) Specificare malattia (State name of malady)

che(egli) (ella) ha avuto per _____
(which (he) (she) has had (for) Durata
(State time)

_____
Nome, indirizzo e N. telefonico del medico curante.
(Doctor's name, address, telephone number)

(c) _____ _____ _____ _____
Nome Eta' Nome Eta' Nome Eta' Nome Eta'
(Name Age) (Name Age) (Name Age) (Name Age)

687

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNTC NO. 785020

(b) { _____ _____
(State degree of illness) (State name of malady)

che(egli) (ella) ha avuto per
(which (he) (she) has had (for) _____
Durata
(State time)

_____
Nome, indirizzo e N. telefonico del medico curante.
(Doctor's name, address, telephone number)

(c) { _____ _____ _____ _____
Nome Eta' Nome Eta' Nome Eta' Nome Eta'
(Name Age) (Name Age) (Name Age) (Name Age)

_____ _____ _____ _____
Nome Eta' Nome Eta' Nome Eta' Nome Eta'
(Name Age) (Name Age) (Name Age) (Name Age)

687

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Lasciare libero lo spazio sottostante
se non si riferisce al vostro caso.
(Leave blank if not in this class)

Per il III caso
(For class III)

(a) Nome della madre o capo famiglia (Name of mother or acting head of family) _____ (Stampatello) (Print)

(b) Elenco dei nomi ed eta' dei figli.
(List names and age of children)

Nome Eta' (Name Age)	Nome Eta' (Name Age)	Nome Eta' (Name Age)	Nome Eta' (Name Age)
Nome Eta' (Name Age)	Nome Eta' (Name Age)	Nome Eta' (Name Age)	Nome Eta' (Name Age)

(c) Includere il certificato di poverta' o stato finanziario di famiglia.
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of Family).

_____ Introiti mensili in lire (Monthy income from all sources in lire)

_____ Valore approssimativo della proprieta' (Approximate family property and holdings in lire)

Dichiaro che quanto ho scritto risponde a verita', in caso contrario il prigioniero per il quale domando il rimpatrio sara' l'ultimo ad essere convogliato in Italia.
(I understand that if I have incorrect statements in the above application, that the PW for whose return I am asking will be held over among the last to be brought back to Italy).

Witnessed by Vincenzo Farda
Anna Tartaglino

+ VARRASSA DOMENICO
Firma
(Signature of applicant)

Non riempire lo spazio sottostante
(Do not fill in below this line)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

(c) Includere il certificato di poverta' o stato finanziario di famiglia.
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of Family).

Introiti mensili in lire (Monthy income from all sources in lire)	Valore approssimativo della proprieta' (Approximate family property and holdings in lire)

Dichiaro che quanto ho scritto risponde a verita', in caso contrario il prigioniero per il quale domando il rimpatrio sara' l'ultimo ad essere convogliato in Italia.

(I understand that if I have incorrect statements in the above application, that the PW for whose return I am asking will be held over among the last to be brought back to Italy).

Witnessed by Vincenzo Maria
Anna Tartaglini

+ VARRAJJA DOMENICO
Firma
(Signature of applicant)

Non riempire lo spazio sottostante
(Do not fill in below this line)

AIUTO COMMISSARIO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA 6869

Data _____
(Date)

TO: HQ. Allied Control Commission, APO 394, U.S. Army

OGGETTO: Rimpatrio di prigionieri Italiani in casi pietosi.
(Subject)(IPW compassionate case repatriation)

Le dichiarazioni su esposte sono state controllate e _____ risp(ondono)(non) a verita'
(The facts shown above have been checked and are) (correct) (incorrect)

ed in questo caso _____ da elencarsi nei casi _____
(and as this case) (si)(no) (does)(does not) (fall under class) Nessuno dei casi previsti (none of the 3 classes)

Io _____ raccomando l'approvazione
(I) si o no (do) (do not) (recommend its approval)

_____

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

SERVICE OF PRISONERS OF WAR.

The address only to be written on this side.

If anything else is added the postcard will be destroyed.

Nur die Adresse ist auf diese Seite zu schreiben.

Sollte etwas hinzugefügt werden so wird diese Postkarte Vernichtet.

L'indirizzo soltanto su questa parte.

Se si aggiunge qualsiasi Parola La cartolina sarà distrutta.

POST CARD

Name and Surname
Vor-und Zuname
Nome e Cognome

Street, Strasse
Strada

Suburb, Stadtteil
Sobborgo

City, Stadt
Città

Country
Land
Paese

ALL SIGNOR
D'ELISEO ANTONIO
PRATOLA PELIGNA
PER BAGNATURO
63.3
L'AQUILA
ITALIA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Mio Caro Genitori;
Io sto b u sata smattina . Aiuto
sempre Col pensiero vicino ha-
voi, Coll'Augurio di Rabbraciarci
presto. Riceva le più sincere notizia
dorny che sono sper sempre il
vostro figlio Andrea.
Australia 1e — 9e — 1944

Name and Surname: D'ELISEO ANDREA P.W.I 64056
Number: N 5 P.W. C.C.
Rank: C/ DISTRICT CENSOR
Camp: SIDNEI
State: AUSTRALIA

Sender / Absender / Mittente
Vor- und Zuname / Nome e Cognome
Gefangenen-Nummer / Numero dell' Internato
Rang / Grado
Lager-Bezeichnung / Campo
Staat (Landesteil) / Stato

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

CITTA DI SULMONA

UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

CERTIFICA

che in data venti ottobre mille novecentoquarantatre, in contrada Cimitero, in seguito a ricognizione ordinata dal Comando Tedesco, è morto D'Eliseo Antonio fu Domenico e fu D'Aloisio Domenica.

In carta libera per uso amministrativo.

Sulmona addì 16 dicembre 1944

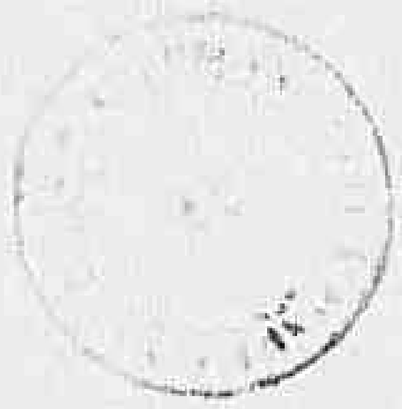
L'Ufficiale dello Stato Civile

6367

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Pacifico Fernandez

CANCEL



4759

COMUNE DI PRATOLA PELIGNA

(Provincia de L'Aquila)

Certificato di Povertà

Il Podestà del Comune suddetto nella qualità di Autorità di P. S.;

Visto il N. 8 dell'articolo 151 della legge comunale e provinciale approvato con R. Decreto 3 marzo 1934, N. 383,

CERTIFICA

che la nominata Varrassi Domenica fu Bernardino

di anni ..... domiciliata in questo Comune è realmente povera, non possedendo beni di sorta; e che la stessa non esercita alcuna industria visibile, provvedendo alla sua sussistenza col lavoro giornaliero.

6336

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Il Podestà del Comune suddetto nella qualità di Autorità di P. S.;

Visto il N. 8 dell'articolo 151 della legge comunale e provinciale approvato con R. Decreto 3 marzo 1934, N. 383,

CERTIFICA

che la nominata Varrassi Domenica
fu Bernardino

di anni ..... domiciliata in questo Comune è realmente povera, non possedendo beni di sorta; e che la stessa non esercita alcuna industria visibile, provvedendo alla sua sussistenza col lavoro giornaliero.

6366

In fede si rilascia il presente certificato per uso di fame
franca

Pratola Peligna, li 26 NOV. 1944

Il Podestà

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NR. 785020

STAB. TIP. ANGELETTI - SULMONA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Comune di Pratola Peligna
Lire 1,00
Diritti di segreteria

174

COMUNE DI PRATOLA PELIG

(PROVINCIA DE L'AQUILA)

STATO DI FAMIGL

Il sottoscritto Sindaco certifica risultare dal Registro della Popolazione residente in questo Com

Domenica fu Bernardino abitante in via Contrada

N. d'ordine	COGNOME E NOME	PATERNITÀ	MATERNITÀ	RELAZIONE di parentela o di convivenza	NASCIT LUOGO	Giorno	D N
1	Varrone Domenica	Bernardino	Mariani Carmela	capo	Bortigliano	11	
2	D'Eliseo Antonio	fu Antonio	Varrone Domenica	figlio	Moccacorato	19	
3	" Andrea	"	"	"	"	30	
4	" Bernardino	"	"	"	"	4	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

In carta libera per uso militare

Dalla Residenza Comunale, li 20.11.944

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 795020

UNE DI PRATOLA PELIGNA

(PROVINCIA DE L'AQUILA)

6365

0,40 Pratola Peligna

4 618

ATO DI FAMIGLIA

l Registro della Popolazione residente in questo Comune che la famiglia di Varrotta

nerdino abitante in via Contrada Croce 2 è composta come appresso:

MATERNITÀ	RELAZIONE di parentela o di convivenza	NASCITA LUOGO	NASCITA DATA Giorno	Mese	Anno	Stato Civile	Professione	Osservazioni
Morsani Carmela	capo	Bortiglione	11	4	892	vedova	casal.	
Varrotta Domenico	figlio	Maccaccone	19	12	915	nubile	"	
			30	12	918	celibe	contad.	
"	"	"	4	10	923	"	"	
"	"	"						

IL SINDACO

P. M. Liorta

20.11.944

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475P

HIGH COMMISSIONER FOR PW
Military Office

No.13224/I/P. Secret.

Rome, 22 December 1944

To : A.C., ROME

Subject : Repatriation of soldier PURIFICATO Giovanni, No.34102 - War Camp No.51 - PW since 1940 in Great Britain.

On the list of the compassionate cases transmitted by letter No.13151 of the 3rd of November 44, the repatriation of soldier Giovanni PURIFICATO was proposed.

The wife of that PW, Maggi Annunciata (living in Rome at Via Alba 29, int.4) suffering from a very serious kind of tuberculosis, cannot take care of her two children, one 5 years old and the other 7, who are actually being looked after by some very poor relations.

As the condition of health of Mrs. Maggi has become much more serious she has been taken to a hospital (Istituto Nazionale della Previdenza Sociale). The Director of the hospital informed us that the condition of health of the poor woman is getting extremely serious. For that reason I want to point out to you once more this very compassionate case, in case it should be possible to give the precedence to this PW for repatriation with regards to his dying wife and his small children without any means of support.

I recommend the case very strongly.

THE HIGH COMMISSIONER

u/ Gen. Pietro Gazzera

1/w
1/1 DA

ENTERED ON CARDS. DATE. 29 | 12 | 44
INITIALS.

6334

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materials Disposal and
Prisoners of War Sub-Comm.
Filed AP 1 394
Log No 1827

G/lm

475N

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 6803/I/F.

Rome, December 30th 1944

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : Repatriation fc the PW Vittorio RIZZO - No. 69885 - Rank c.n. Nc. 19 P.O.W.Camp c/o G.P.O.Bombay.

Mrs. Maria PAPA informs this High Commission of the tragic condition of her family. From4 information received and from documents in our possession we find that the family is in a very bad financial condition and is composed, as follows, by the wife of the PW and eight children :

1) -	PAPA	Maria	wife	of the	PW	aged	40
2) -	Rizzo	Raffaele	son	"	"	"	16
3) -	"	Lucia	daughter	"	"	"	14
4) -	"	Rita	"	"	"	"	13
5) -	"	Carmela	"	"	"	"	12
6) -	"	Gennaro	son	"	"	"	10
7) -	"	Teresa	daughter	"	"	"	8
8) -	"	Luigi	son	"	"	"	6
9) -	"	Rode Ada	daughter	"	"	"	3

We beg the Allied Commission to examin this very exceptional case

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

of her family. From information received and from [illegible]

we find that the family is in a very bad financial condition and is composed, as follows, by the wife of the PW and eight children :

1) -	PAPA	Maria	wife	of	the	PW	aged	40
2) -	Rizzo	Raffaele	son	"	"	"	"	16
3) -	"	Lucia	daughter	"	"	"	"	14
4) -	"	Rita	"	"	"	"	"	13
5) -	"	Carmela	"	"	"	"	"	12
6) -	"	Gennaro	son	"	"	"	"	10
7) -	"	Teresa	daughter	"	"	"		8
8) -	"	Luigi	son	"	"	"		8
9) -	"	Rods Ada	daughter	"	"	"		5

We beg the Allied Commission to examin this very exceptional case of a family living in so poor condition (morally and psisically) and, if it is feasable, to do something for the repatriation of the PW Vittorio RIZZO, whose return is really needed.

6333

/s/ The High Commission
General Pietro Mazzera

1 Pw
1/1

ENTERED ON CARDS. DATE 6/1/45
INITIALS

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475M

HIGH COMMISSIONER FOR PW
Military Section

No.8242/I/P. di prot.

Rome, 31 December 1944

To : A.C., ROME

Subject : Repatriation of PW Sold. D'ERRICO VINCENZO,
No.83857 - Worund Zuncse Camp No.67, Great Britain

The Signora Di Matteo Assunta has informed the High Commissioner of the sad conditions in which her family is living. From the documents in our possession and the information we have acquired, it seems that they are in a very bad financial situation with 7 children, all minors, to take care of, etc. Family is as follows:

Di Matteo Assunta	wife of PW		aged 40
D'Errico Francesco	Son " "		" 14
" Vincenza	daughter of PW		" 13
" Ornolina	" " "		" 12
" Caterina	" " "		" 11
" Giovanna	" " "		" 9
" Rita	" " "		" 6
" Antonio	" " "		" 5

We beg this Commission to examine this very exceptional case, of a numerous family who are in a very bad condition, financially and morally that are urgent reasons for the prisoner's repatriation as early as possible.

The said prisoner on his return will be able to take up his job as shoemaker.

Signed

THE HIGH COMMISSIONER
Gen. Pietro Gazzera

WW

EC/cb

ENTERED ON CARDS. DATE. 6/8/45 INITIALS.

6361

.478 L

SA/ag

HIGH COMMISSIONER FOR PW
Military Office

Rome, January 4th 1945

N;I346I/I

SUBJECT: PW SELLI Antonio.

TO: The Allied Commission. IPW Sub=Commission. ROME.

Answer to File IPW/I/IC/I75; dated 25th/IO/I944.

The informations taken about the family of the PW SELLI Antonio confirm the poor conditions prospected in the petition, sent to this High Commissariat with the File to whom we are answerring.

We beg to reccomend to the Allied Forces Headquarters the repa= triation of the PW SELLI.

PW Camp 356 "C"
East Africa
Command

The High Commissioner
General Pietro Gazzera.

7 children of whom eldest is 14.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

confirm the poor conditions prospected in the petition, sent to this High Commissariat with the File to whom we are answerring.

We beg to reccomend to the Allied Forces Headquarters the repa=triation of the PW BELLI.

PW Camp 356 "C"
East Africa
Command

The High Commissioner
General Pietro Gazzera.

7 children of whom eldest is 14.

11Pw
1/1

6361

ENTERED ON CARDS. DATE. 7 | 1 | 45
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475 I

HIGH COMMISSIONER FOR PW
Military Section

File No.7413/I/P.

Rome, 30 December 1944

To : A.C., ROME

Subject : PW 2nd Lieut. MANCANIELLO Gaetano — Compassionate Case, Class III.

Herewith attached are two forms filled out according to instructions received from the Allied Commissions, relative to the particulars case of the above mentioned P.W's family, which goes into Class I of Compassionate Cases.

We beg you to transmit these forms to the competent Authorities that the PW 2nd Lt. MANCANIELLO Gaetano may be repatriated.

THE SECRETARY GENERAL
a/ Gen. Vincenzo Dapino

IPW 1/1

6331

ENTERED ON CARDS. DATE. 6 1 45
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4751

Translation of Compassionate Case - Class I.

I certify that NAPOLITANO Felice e INCORONATA Carolina died the 27th of August 1943 at Caserta during an air raid, leaving two small children, in bad financial conditions and with no one to take care of them.
I declare the above information to be the result of official inquiries made by the High Commissioner's Office.

For the applicant Mr. NAPOLITANO Pauline

THE SECRETARY GENERAL
e/ Gen. Vincenzo Dapino

THE HIGH COMMISSIONER
e/ Gen. Pietro Gazzera

Compassionate Case - Class I

23 December 1944

Applicant Pauline NAPOLITANO, Via Roncalli 41 - Caserta (Naples)
Re-NAPOLITANO Gaetano - 2nd Lieut. No.27'922 Camp 308/2 - Death of head of family - children needing care.

6359

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P./lm

L'Alto Commissario
per i prigionieri di guerra
- Ufficio Militare -

Roma, 30 di nbre 1944

A751

ALLA COMMISSIONE ALLEATA
R O M A

Nº 7413/I/P. di prot.
OGGETTO: PDG. S.Ten. MANGANIELLO Gaetano (Caso pietoso-3ª Categoria)
ALLEGATI: 2

Si trasmettono n. 2 moduli compilati secondo le istruzioni di codesta Commissione Alleata relativi alla particolare situazione di famiglia del prigioniero di guerra MANGANIELLO Gaetano (3ª categoria dei casi pietosi) con preghiera di voler interessare le autorità competenti per la concessione del rimpatrio del pdg.stesso.-

IL SEGRETARIO GENERALE
(Gen.Vincenzo Dapino)

6358

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War [illegible] and
Military Intelligence Division
HQ A[illegible] 4 JAN 1945
Received
Time No 1937

475 I

CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Full name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED M.....
Stato della Malattia (Is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO DEL.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI.

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

I CASO

Io certifico che MANGANIELLO Felice e LEONESSA Carmelina
(nome del capo famiglia)

deceduti il 27 agosto '43 a Caserta (sotto bombardamento)

- situazione di famiglia costituita da due ~~bambini~~ minorenni
è molto grave per le condizioni misere in cui versa e dal lato morale per la mancanza di una guida ai due minorenni = - - - -

(della famiglia, se è grave e se la ripresa dell'attività dell'azienda è indispensabile)

Dichiaro che non vi sono familiari e parenti che possano
risolvere la grave situazione finanziaria della famiglia.=

(riattivare l'azienda di cui sopra o risolvere la grave situazio-

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

II CASO

Io certifico che MANGANIELLO Felice e LEONESSA Carmelina
(nome del capo famiglia)

deceduti il 27 agosto '43 a Caserta (sotto bombardamento)

- situazione di famiglia costituita da due ~~bambini~~ minorenni è molto grave per le condizioni misere in cui versa e del lato morale per la mancanza di una guida ai due minorenni = - - - -

(della famiglia, se è grave e se la ripresa dell'attività dell'azienda è indispensabile)

Dichiaro che non vi sono familiari e parenti che possano risolvere la grave situazione finanziaria della famiglia.-

(riattivare l'azienda di cui sopra o risolvere la grave situazione finanziaria della famiglia)

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

Per il richiedente Sig. MANGANIELLO Paolino

IL SEGRETARIO GENERALE
(Gen. Vincenzo Dapino)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SCRIVERE IN STAMPATELLO BARRARE' LA PAROLA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Cases)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request for repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)...30 Dicembre 1944...

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE ..Paolino MANGANIELLO..
(Address of applicant) Via.Ranella.4I.-.....
CASERTA.(Napoli)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME S.Ten. MANGANIELLO Gaetano ...del PRIGIONIERO.....374332.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA...308/2....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....EGITTO.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLO TO QUANDO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DEFUNTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or Head of Family Dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[X] III CASO (Third Class)

MORTE DEL CAPO FAMIGLIA, CONSEGUENTE GRAVE SITUAZIONE FINANZIARIA O IMPORTANTI INTERESSI DA TUTELARE -

"X" (Put "X" in square applic ble above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG. NO. 785020

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☐ I CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☒ III CASO (Third class)

MORTE DEL CAPO FAMIGLIA, CONSEGUENTE GRAVE SITUAZIONE FINANZIARIA O IMPORTANTI INTERESSI DA TUTELARE -

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... A.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' E LUOGO DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no other relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P.
I/m

475 H

THE HIGH COMMISSIONER FOR PW

MILITARY OFFICE ROME, December 19th, 1944

N. 6047/I/P

TO: the Allied Commission. Rome.

SUBJECT: PW Soldier GRASSO Andrea.-(Compassionate case of the Ist group

---

Here with are two forms giving particulars on the situation of the family of the PW GRASSO Andrea (firts group of compassionate case)

We beg you to inform the superiour authorities to obtain the repa= triation of the above=mentioned PW.

The general Secretary

General Vincenzo Dapino.

1/1 DA

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Here with are two forms giving particulars on the situation of the family of the PW GRASSO Andrea (firts group of compassionate case)

We beg you to inform the superiour authorities to obtain the repa= triation of the above=mentioned PW.

The general Secretary

General Vincenzo Dapino.

1/1 DA

6356

ENTERED ON CARDS. DATE. 28/12/44

INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC NO. 785020

4751H

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to Pa)

E'.....MALATO ED E'.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE AMICI NE PARENTI
IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA'
DI TENERE QUESTI BAMBINI .due.....

.....
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur
(Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

Angiolina (6)..... ....

Antonietta (5)..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or State financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire (Monthly income from all sources in Lire)
Valore approssimativo delle proprieta' (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE...........MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............
Lire per month or was refused because.......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra PUZO Mariangela
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..........
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX [signature]
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 695

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle **informazioni ufficiali** che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO........
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA...
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
STAMPATELLO..
(Gen. Pietro Gazzera) (Print)

[signature]

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.......................
(Notary or Mayor's signature in Print)

G/lm

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)
RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) 19 dicembre 1944

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE PUZO Mariangela
(Address of applicant) Via Andrea
ARIANO IRPINO (Avellino)

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME ANDREA GRASSO N. del PRIGIONIERO 377903
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO (Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA 33 NELL'ORA GVE E' IL CAMPO GREAT BRITAIN
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI DARA' SOLTANTO LUOGO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' DI SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN ALTRE CIRCOSTANZE ECCEZIONALI
(Support needed for family in other circumstances)

METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO (I, II o III)
(Put "X" in square applicable above - then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO SOTTOSCRITTO CHE... ROTELLO Genoveffa .....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

SOTTOSCRITTE CONDIZIONI. -
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I C.SO (First Class)

MADRE O C.PO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II C.SO (Second class)

MADRE O C.PO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III C.SO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First class)

IO CERTIFICO CHE...ROMIELLO Genoveffa.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL...29..settembre 1943..... ....Ariano Irpino.....
(Died on) Data. Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate) .....

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

..Angiolina anni 6 ....

..Antonietta anni 5 ....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475G

r/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 7413/I/F Rome, December XXth 1944

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

SUBJECT : I Lt. Michele FORTE PW (compassionate case -I category).

(two documents are enclosed)

We are sending you two statements compliated following the instruction given by the Allied Commission, concerning the family situation of I Lt. Michele FORTE PW (compassionate case - I category).

We beg you to intersest the Competent Authorities for the repatriation of I Lt. FORTE.

/s/ The General Secretary
General Vincenzo Dapino

ENTERED ON CARDS. DEC. 6 1 44
INITIALS.

6357

475G

II CASO (Second Clas

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....MALATO ED HA.....
Stato della Malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA HA AVUTO PER.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI.

.....
Nome,indirizzo e N.Telef.del Medico cur.
(Doctor's name,address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

III CASO (Third Class)

(a) NOME DELLA MADRE O C PO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.....
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: It is [illegible] applicant to sign [illegible])

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family)   Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire — Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) — (approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE..............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to............
Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AL RICHIEDENTE DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per il richiedente Signor MANGANIELLO Paolino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~..........
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~...IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Dapino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle **informazioni ufficiali** che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
....
(Signature of Applicant in Print)

[signature]

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..............................
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

CONVERT IN ITALIAN TROOPS' LA Place
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI SPECIALI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLA COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date)..30/12/1944.....

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE .Paolino MANGANIELLO..
(Address of applicant) Via Repelle ..41.....
CASERTA (Napoli)

ALL'UFFICIO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli III - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME. S.Ten. FORTE Michele.....N. del PRIGIONIERO.....36143I.....
(Prisoner's name in full) (Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA..30B/2.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO.....Egitto.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[X] I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[ ] II CASO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third Class)

NECESSITA' DI SOCCORSO PER LA FAMIGLIA CHE VIVA IN GRAVI CIRCOSTANZE DI DISAGIO
(Support needed for family in dire circumstances)

"SCRIVERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "X" in box applicable above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....MANGANIELLO Luisa.....
(I certify that) (Nome della madre o capo famiglia)
(Print name of deceased mother or head of family)

(Atto bombardamento)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

I C.SO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

II C.SO (Second Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

III C.SO (Third Class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"SCRIVERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II o III)
(Put "X" in appropriate square above - Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First Class)

IO CERTIFICO CHE.....MANGANIELLO Luisa.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL....27 agosto 1943..... a....Caserta (sotto bombardamento)
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

..Stella....(5)..... ....

..Giuseppina...(3)..... ....

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI
TENERE QUESTI BAMBINI due
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

475F

G/lm

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File No. 6805/I/P

Rome, December 30th 1944

SUBJECT : Repatriation of the PW Biagio MALINCONICO n. 17802 Camp n. 54, Great Britain -

TO : ALLIED COMMISSION - ROME -

Mrs. Lorenza FERRARA informs this High Commission of the tragic condition of her family. From information received and from documents in our possession we find that the family is in very bad financial condition and is composed as follows :

the wife of the PW and six children, three of whom are ill with T.B. :

FERRARA	Lorenza	wife of the PW	aged	41
Malinconico	Nicola	son " " "	"	21
"	Antonio	" " " "	"	19
"	Marido	" " " "	"	16
"	Giuseppe	" " " "	"	10
"	Stella	" " " "	"	7
"	Maria	" " " "	"	5

We beg the Allied Commission to examin this very exceptional case of a family living in so poor conditions (Morally and phisically) and, if it is f[illegible] possible, to ask pathon for the repatriation of the PW MALINCONICO, whose

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NND NO. 785020

possession of this date the family is in very bad financial condition and is composed as follows :

the wife of the PW and six children, three of whom are ill with T.B. :

FERRARA	lorenza	wife of the PW	aged 41
Malinconico	Nicola	son " " "	" 21
"	Antonio	" " " "	" 19
"	Marino	" " " "	" 16
"	Giuseppe	" " " "	" 10
"	Stella	" " " "	" 7
"	Maria	" " " "	" 5

We beg the Allied Commission to examin this very exceptional case of a family living in so poor conditions (morally and phisically) and, if it is f feasable, to do something for the reaptriation of the PW MALINCONICO, whose return is really needed.

/s/ The High Commissioner
General Pietro Gazzera

11w/111

6357

DATE. 6 | 1 | 45
ENTERED ON CARDS.
INITIALS.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475 E

An/Be

The High Commissioner for PW

Military Office — Rome, 18th December 1944

N; 15922

To: The Allied Commission . IPW Sub-Commission; ROME.

Subject/: BATTILLONI Gino. Camp for Internees N.31 .SOUTH RHODESIA.

Referring to File IPW/ I/ DA/87 A , dated December 12th, 1944

We accept the repatriation of BATTILLONI Gino, internee in the camp N. 31, in South Rhodesia.

for the High Commissioner
the General Secretary
General Vincenzo Dapino.

1/1 DA

Approved recommended by
This H.Q. — R.D.

DATE 20/12/44

6351

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

4752

High Commissioner PW

Military Office

Rome, December 15th , 1944

N. 7001/I/P.

Subject: Compassionate case. Major FRANCIONI Euclide

To: the Allied Commission. Rome.

We send you the following enclosures filled up and oversigned, in relation with the above-mentioned compassionate case.

For the High Commissioner

the General Secretary

General Vincenzo Dapino.

1/1Da.

ENTERED ON CARDS. DATE. 17-12-44 INITIALS.

6350

475D

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE..la.moglie.Eleonora.FINOCCHI.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill Mother or acting head of family and relationship to PW)

E'....gravemente.....MALATO DI P...pleurite..T.B.C.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA H. ....da.alcuni.mesi.....
(which he or she has had for) Durata (State time)
DICHIARO DI NON AVERE NE' AVI DI O PARENTI
IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' Dott.Mario.CARIGNOLA.P.zza.Bologna
DI TENERMI QUESTI BAMBINI.....due..... Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico curan.6
(Doctor's name, address & Telephone) Roma -

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

.....Wanda (15)..... ....

.....Mario (5)..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

.....3.000 lire al mese..... .....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

......Mario.(5)....... ....

III CLASSE (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

......3.000 lire al mese........ ....
Introiti mensili in lire
(Monthly income from all sources in Lire)
Valore approssimativo della proprieta'
(Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA . LIRE............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'..........................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............. Lire per month or was refused because..........................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra ELEONORA FINOCCHI
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ V Dapino
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissario.-

....
(Signature of Applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Signature of Applicant in Print)
(Gen. Pietro Gazzera)
Gazzera

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..............
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

SCRIVERE IN STAMPATELLO FIRMARE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

AI PRIGIONIERI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

DATA (Date) 11. dicembre. 1944.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE Eleonora. FINOCCHI in
(Address of applicant) FRANCIONI. Piazza. Bologna
n.6 ...R.O.M.A.....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME....Eraldo.FRANCIONI..... N.del PRIGIONIERO.....35176.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERR....351.....NAZIONE OVE' IL CAMPO....EAST.AFRICA.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI DARA' SOLTANTO CONSENSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN CONDIZIONI DISAGIATE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

[ ] I C.SO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II C.SO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III C.SO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO C.SO"(I,II oIII)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) . Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DA RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

P./lm

475C

HIGH COMMISSIONER FOR THE PRISONERS OF WAR

Military Office

File N. 13464/I/P. Rome, december 19th 1944

TO : ALLIED COMMISSION ROME

SUBJECT : PW Corporal Domenico CICCONE (compassionate case -IIcategory)
(two documents are enclosed)

We send you two statements completed following the instruction given by the Allied Commission regarding the special condition of the PW Domenico CICCONE's family (compassionate case IIcategory).

We beg you to please ask the competent Authorities to do something for the reputriation of the PW Domenico CICCONE.

/s/ The General Secretary

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

8:09

for the repatriation of the Pr Domenico CICCONE.

/s/ The General Secretary

475C

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE.....MAGLIONE Maria - Moglie -.....
(I certify that) Grado di parentela e nome dell'infermo Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill mother or acting head of family and relationship to BW)

E'.....grave.....MALATO ED H...Nefrite cronica.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA SI TROVA PER..Cronica.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE NE' AMICI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI RAMEDI.....tre..... Giuseppe Porfidia-Recale (Napoli)
Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cui (Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI FIGLI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

Donato (9)..... ..Giuseppe...(5)..... .....

Matilde..(6)..... ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFIC. O DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà'
(Monthly income from all sources in lire) (Approximate family property and holdings in lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA' A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO QUESTA'.....
I have applied for a subsidy grant from the Government which amounts to.....

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Matilde (6)........ ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA..
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire (Monthly income from all sources in Lire)
Valore approssimativo della proprieta' (approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMMONTA A LIRE............MENSILE O RIFIUTATO PERCHE'.......................
I have applied for a hardship grant from the Government which amounts to.............. Lire per month or was refused because......................

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig.ra MAGLIONE Maria
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX..................
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IL SEGRETARIO GENERALE (Gen.Vincenzo Dapino)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX [signature: Dapino]
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle **informazioni ufficiali** che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

FIRMA...
(Signature of applicant)

L'ALTO COMMISSARIO
(Gen. Pietro Gazzera)
(Signature of applicant in Print)

[signature]

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO..........
(Notary or Mayor's signature)

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO..............................
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDG NO. 785020

G/lm

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA.
(Request of repatriation of Italian PW, in triplicate)

D.T.A. (Date)..19 dicembre 1944.

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..MAGLIONE Marie ....
(Address of applicant) .....
REGALBUTO (Napoli)

ALL'UFFICIO CENTRALE PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME DEL PRIGIONIERO..DOMENICO..CICCONE.....N. del PRIGIONIERO....39198.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG. DI GUERRA.....52.....NAZIONE OVE E' IL CAMPO....GREAT BRITAIN....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI DELL' ESERCITO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTONOTATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTEGNO PER LA FAMIGLIA CHE VERSA IN CIRCOSTANZE ECCEZIONALI
(Support needed for family in dire circumstances)

METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)...

Declassified E.O. 12065 Section 1-402/NNDC NO. 785020

SOLICITUD DE REPATRIO.-

(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I C.SO (First Class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli minori bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II C.SO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III C.SO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA DEI VARI DI CUI/I CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in fire circumstances)

METTERE UN "X" NELL'APPOSITO QUADRATINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I C.SO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or Head of family)...

DECEDUTO IL.....
(Died on) Data Località
(Fill in day and place)

OFFRE CERTIFICATO DI MORTE.....
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and ages of the Applicant's children)

.....

.....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsability for these children)

FIRMA.....
(Signature of Applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

AISB

HIGH COMMISSIONER FOR PW
Military Office

No.3782/I/P. di prot.

Rome, 22 December 1944

To : A.C., ROME

Subject : Repatriation PW BOFFICE Cesare No.68835 Rank C.Q.m.n., No.3/5 PW Camp 3 c/o G.P.O. BOMBAY

Mrs. DE RISI Pasqualina has explained to this High Commissariat the very depressing condition of her family.

She lives in the most miserable economic conditions, a fact which has been ascertained by informations taken and by documents.

The family consists of the father-in-law of the PW, of the wife and 10 children of minor age:

1) -	DE RISI	Pasquale - Head of family	84 years old
2) -	"	Pasqualina - wife of the PW	39 " "
3) -	BOFFICE	Rosa - daughter	20 " "
4) -	"	Felice - son	19 " "
5) -	"	Luigi - "	15 " "
6) -	"	Antonio - "	13 " "
7) -	"	Pasquale -"	12 " "
8) -	"	Filomena - Daughter	10 " "
9) -	"	Generoso - son	8 " "
10) -	"	Carolina - Daughter	7 " "
11) -	"	Maria - "	5 " "
12) -	"	Santina - "	4 " "

I beg the AC to consider benevolently this really exceptional case of a numerous family living in miserable economic and morale conditions, which really make the repatriation of the PW a most urgent matter.

The above mentioned PW, when repatriated, would take up again his job as a paste-maker.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

She lives in the most miserable econo ic conditions, a fact which has been ascertained by informations taken and by documents.

The family consists of the father-in-law of the PW, of the wife and 10 children of minor age:

1) -	DE RISI	Pasquale - Head of family	84 years old
2) -	" "	Pasqualina - wife of the PW	39 " "
3) -	BOFFICE	Rosa - daughter	20 " "
4) -	"	Felice - son	19 " "
5) -	"	Luigi - "	15 " "
6) -	"	Antonio - "	13 " "
7) -	"	Pasquale - "	12 " "
8) -	"	Filomena - Daughter	10 " "
9) -	"	Generoso - son	8 " "
10) -	"	Carolina - Daughter	7 " "
11) -	"	Maria - "	5 " "
12) -	"	Santina - "	4 " "

I beg the AC to consider benevolently this really exceptional case of a numerous family living in miserable economic and morale conditions, which really make the repatriation of the PW a most urgent matter.

The above mentioned PW, when repatriated, would take up again his job as a paste-maker.

THE HIGH COMMISSIONER

s/ Gen. Pietro Gazzera

ENTERED ON CARDS. DATE. 29/12/44 INITIALS.

631

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Returned to Department and
Department of Sub-Control
REQ. APPROVED
DATE
[illegible]

475A

P. 1m

The High Commissioner for PW

Military Office

N. II767/I/P.

Rome, December 16th 1944

SUBJECT: PW soldier DE BLASI Cosimo. 2nd group of Compassionate Case

To: THE ALLIED COMMISSION ROME.

We send you two forms, compiled according to the instruction of the Allied Commission, referring to the special situation of the family of the PW DE BLASI Cosimo (2nd group of compassionate cases) begging you to inform the Competent Authorities to obtain the repatriation of the above=mentioned PW.

for the General Secretary

L.T. COL. Monterosa.

1/1DA.

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 1985020

We send you two forms, compiled according to the instruction of the Allied Commission, referring to the special situation of the family of the PW DE BLASI Cosimo (2nd group of compassionate cases) begging you to inform the Competent Authorities to obtain the repatriation of the above-mentioned PW.

for the General Secretary

L.T. COL. Monterosa.

1/1 DA.

DATE. 22 Dec 44
ENTERED ON CARDS.
INITIALS. L. H.

6345

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

475A

SCRIVERE IN STAMPATELLO FUORCHE' LA FIRMA
PRINT ALL EXCEPT SIGNATURE

CASI PIETOSI
(Compassionate Case)

RICHIESTA DI RIMPATRIO DI PRIGIONIERI DI GUERRA ITALIANI, IN TRIPLICE COPIA
(Request of repatriation of Italian PWs, in triplicate)

DATA (Date)....16.dicembre.1944

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE..GRECO.Raccadina.in
(address of applicant)DE BLASI-.Via.dei.Mille
PARABITA..-(Lecce)....

ALL'ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA:
Palazzo dei Marescialli - Piazza Indipendenza 6 - ROMA

NOME E COGNOME...Cosimo DE BLASI.....N.del PRIGIONIERO...499941.....
(Prisoner's name in full) STAMPATELLO(Print) (Serial No.)

CAMPO DI PRIG.DI GUERRA..Campo 63....NAZIONE OVE E' IL CAMPO....Inghilterra.....
(Prisoner War Camp) (Country where Camp Located)

IL RIMPATRIO DEI PRIGIONIERI SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

[ ] I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

[X] II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

[ ] III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PERCHE' FAMIGLIA CHE VERSA IN GRAVI CIRCOSTANZE FINANZIARIE
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I,II oIII)
(Put "X" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO SOTTOFIRMATO CHE

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

IL RIMPATRIO DEL RICHIEDENTE SARA' SOLTANTO CONCESSO SE ESSI SI TROVANO IN UNA DELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI.-
(Only repatriation requests based on the following grounds will be considered)

☐ I CASO (First class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA DECEDUTO - Figli rimasti bisognosi di cure
(Mother or head of family dead - children remaining need care)

☒ II CASO (Second class)

MADRE O CAPO FAMIGLIA GRAVEMENTE AMMALATO - Figli bisognosi di cure
(Mother or head of family seriously ill - children remaining need care)

☐ III CASO (Third class)

NECESSITA' IL SOSTENTAMENTO PER LA FAMIGLIA DI GRAVI CIRCOSTANZE FAMILIARI
(Support needed for family in dire circumstances)

"METTERE UNA "X" NELL'APPOSITO QUADRETTINO CHE SI RIFERISCE AL VOSTRO CASO"(I, II o III)
(Put "x" in square applicable above -Then fill out only the statements below, applicable to your case, I, II or III)

I CASO (First class)

IO CERTIFICO CHE.....
(I certify that) Nome della madre o capo famiglia
(Print name of deceased mother or head of family)

DECEDUTO IL..... .....
(Died on) Data. Località'
(Fill in day and place)

OPPURE CERTIFICATO DI MORTE
(Or attached death certificate)

FIRMA DEL SINDACO DEL.....
(Signature of Mayor of.....)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' DI CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Name and age of the applicant's children)

63.

....

....

DICHIARO DI NON AVERE NESSUNI O PARENTI IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DI TENERE QUESTI BAMBINI
(I certify that there is no near relative or friend in the position to assume responsibility for these children)

FIRMA.....
(Signature of applicant)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

II CASO (Second Class)

IO CERTIFICO CHE...la moglie del pdg. Ramondina GRECO.....
(I certify that) Grado di parentela o nome dell'inferma Madre o Capo Famiglia
(Fill in name of seriously ill Mother or acting head of family and relationship to PW)

E'.....gravemente.....MALATA ED E'...Bronco Alveolite-T.B.C.....
Stato della malattia (is ill and has) Specificare la malattia
(State degree of illness) (State name of malady)

CHE EGLI O ELLA E' XXXX DA...Parecchi.mesi.....
(which he or she has had for) Durata (State time)

DICHIARO DI NON AVERE DEI AMICI O PARENTI...Dott.Giuseppe Vinci-Parabita(Lec-
IN GRADO DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' Nome, indirizzo e N.Telef.del Medico cur ce)
DI TENERE QUESTI BAMBINI..... (Doctor's name, address & Telephone)

ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....Salvatore.anni.16 ....Luigi.anni.15.... ...Rocco.anni.10.....

....Pasqualina anni 5 ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELL'MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI ED ETA' IN CIFRE DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the Applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprieta'
(Monthly income from all sources in Lire) (Approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE MI SIANO DATE LIRE.....MENSILE O

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

....Pascualina anni 5 ....

III CASO (Third class)

(a) NOME DELLA MADRE O CAPO FAMIGLIA.....
(Name of mother or acting head of family) Stampatello (Print)

(b) ELENCO DEI NOMI DEI FIGLI DEL RICHIEDENTE
(Age and name of the applicant's children)

....

....

(c) INCLUDERE IL CERTIFICATO DI POVERTA' O STATO FINANZIARIO DI FAMIGLIA
(Certificate of Poverty attached or state financial condition of family)

....
Introiti mensili in lire Valore approssimativo della proprietà'
(Monthly income from all sources in Lire) (approximate family property and holdings in Lire)

IO HO RICHIESTO PER SUSSIDIO AL GOVERNO CHE AMONTA' A LIRE.....MENSILE O RIFIUTATO ANCHE'.....
I have applied for a scholarship grant from the Government which amounts to.....
Lire per month or was refused because.....

NOTA BENE: E' FATTO OBBLIGO AI RICHIEDENTI DI FIRMARE
(Notice: All classes of applicants must sign below)

Per la richiedente Sig. Ramondina GRECO in DE BLASI.....
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) IL SEGRETARIO GENERALE (Gen. Vincenzo Dapino)

Dapino

Dichiaro che quanto sopra è esposto risulta dalle informazioni ufficiali che sono state raccolte dall'Ufficio dell'Alto Commissariato.-

.....
(Richiedente's signature)

.....
(Notary or Mayor's signature)

ALTO COMMISSARIATO PER I PRIGIONIERI DI GUERRA - UFFICIO MILITARE

L'ALTO COMMISSARIO
(Generale Pietro Gazzera)

Rapinna

FIRMA DEL NOTAIO O SINDACO IN STAMPATELLO.....
(Notary or Mayor's signature in Print)

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

File

475
(1)

HEADQUARTERS ALLIED COMMISSION
APO 394, U.S. ARMY
WAR MATERIALS DISPOSAL AND
ITALIAN PRISONERS OF WAR SUB COMMISSION

RBD/vl

IPW/1/1/475

13 January 1945

TO: Allied Force Headquarters, APO 512, U.S. Army
Attention G-1 (Br) Section

SUBJECT: Compassionate cases

1/. Submitted herewith are a number compassionate cases for repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have been all carefully checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War; they fall within one of the three classes which it was agreed with G-1 (Br) Section would be subject to repatriation on compassionate grounds; and they have the strong recommendation of this Headquarters.

2/. The cases involved are as follows:

a) Italian PW BOFFICE Cesare, No. 68855, is recommended for repatriation under class III, on the basis of support for his ten children and wife. More specific data reference this Italian PW is given in enclosure 1 attached hereto.

b) The Italian PW Cosimo DE BLASI, No. 499941, Camp 63 in England, is recommended for repatriation under class II. Complete data reference this Italian PW case, is shown in enclosure 2 of this letter.

c) Italian PW Domenico CICCONE, 39198 Camp 52 Great Britain is recommended for repatriation under class

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

SUBJECT: Compassionate cases

1/. Submitted herewith are a number compassionate cases for repatriation of Italian Prisoners of War. These cases have been all carefully checked by the Italian High Commissioner for Prisoners of War; they fall within one of the three classes which it was agreed with G-1 (Br) Section would be subject to repatriation on compassionate grounds; and they have the strong recommendation of this Headquarters.

2/. The cases involved are as follows:

a) Italian PW BOFFICE Cesare, No. 68855, is recommended for repatriation under class III, on the basis of support for his ten children and wife. More specific data reference this Italian PW is given in enclosure 1 attached hereto.

b) The Italian PW Cosimo DE BLASI, No. 499941, Camp 63 in England, is recommended for repatriation under class II. Complete data reference this Italian PW case, is shown in enclosure 2 of this letter.

c) Italian PW Domenico CIOCCNI, 39198 Camp 52 Great Britain is recommended for repatriation under class II. Particulars with respect to this case are shown in enclosure 3 attached hereto.

d) Italian PW Euclide FRANCIONI, No.35176, Camp 351 East Africa, is recommended for repatriation under class II. Further details on this case are shown in enclosure 4 attached hereto.

63[illegible]

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

e) The Italian PW BATTILOCHI Gino, is recommended for repatriation. Additional particulars are given in enclosure 5 attached hereto.

f) Repatriation of Italian PW Biagio MALINCONICO No. 17862 Camp 54 Great Britain is recommended under class III. Additional information and particulars are shown in enclosure 6 attached hereto.

g) Italian PW S.Ten. IORIO Michele No. 361431 in Prisoner of War Camp 308/2 Egypt, is recommended for repatriation under class I. Further particulars reference to this Italian PW are given in enclosure 7 attached hereto.

h) Repatriation of Italian PW Sold. D'ERRICO Vincenzo No. 83854, Vorund Zunome Camp No. 67, Great Britain is recommended under class III. Further particulars reference to Italian PW are given in enclosure 8 attached hereto.

i) Italian PW Andrea GRASSO No. 377903 Prisoner of War Camp 33 Great Britain is recommended for repatriation. Additional particulars reference Italian PW are given in enclosure 9 attached hereto.

j) Italian PW S.Ten. MANGANIELLO Gaetano No. 374332, Prisoner of War Camp 308/2 Egypt is recommended for repatriation. Additional particulars about this Italian PW are given in enclosure 10 attached hereto.

k) Italian PW LELLI Antonio No. 38674 in Prisoner of War camp 356 "C" East Africa Command is recommended for repatriation. Additional particulars reference Italian PW are given in enclosure 11 attached hereto.

l) Repatriation of Italian PW Vittorio RIZZO No.85385 Prisoner of War Camp No. 13, Bombay, is recommend-

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

enclosure 7 a++ached here+o.

h) Repa+ria+ion of I+alian PW Sold. D'ERRICO Vincenzo No. 83854, Vorund Zunome Camp No. 67, Grea+ Bri+ain is recommended under class III. Fur+her par+iculars reference +o I+alian PW are given in enclosure 8 a++ached here+o.

i) I+alian PW Andrea GROSSO No. 377903 Prisoner of War Camp 33 Grea+ Bri+ain is recommended for repa+ria+ion. Addi+ional par+iculars reference I+alian PW are given in enclosure 9 a++ached here+o.

j) I+alian PW S.ten. MANGANIELLO Gae+ano No. 374332, Frisoner of War Camp 308/2 Egyp+ is recommended for repa+ria+ion. Addi+ional par+iculars abou+ +his I+alian PW are given in enclosure 10 a++ached here+o.

k) I+alian PW LELLI An+onio No. 38674 in Prisoner of War camp 356 "C" Eas+ Africa Command is recommended for repa+ria+ion. Addi+ional par+iculars reference I+alian PW are given in enclosure 11 a+-+ached here+o.

l) Repa+ria+ion of I+alian PW Vi++orio RIZZO No.85485 Prisoner of War Camp No. 13, Bombay, is recommended. Fur+her par+iculars abou+ +his I+alian PW are given in enclosure No. 12 a++ached here+o.

m) Repa+ria+ion of I+alian PW PURIFICATO Giovanni No. 34102, Prisoner of War Camp No. 51, Grea+ Bri+ain is recommended. Addi+ional par+iculars abou+ +his I+alian PW are given in enclosure 13 a++ached here+o.

63?'

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

n) Italian PW Andrea D'ELISEO No. 64056 in Prisoner of War Camp 5 P.W.C.C., Sidney, Australia is recommended for repatriation, subject to availability of shipping. Further particulars of Italian PW are given on attached enclosure No. 14.

o) The Italian PW Davide D'Eliseo, No. 26566 Prisoner of War Camp No. 351 East Africa is recommended for repatriation under class I. Further particulars in connection with this Italian PW are given in enclosure No. 15 attached hereto.

p) Repatriation of Italian PW Caporal Maggiore MANSUETO Nicola N.A.T. 14255 PW camp No.211, is recommended under class III. Further particulars about this Italian PW are given in enclosure No.16 attached hereto.

q) The Italian PW Caporal Maggiore SIRIGNE Carmelo No. 91869 war camp 352-B. East Africa Command Section is recommended for repatriation under class III. Further particulars about this Italian PW are given in Enclosure No. 17 attached hereto.

r) The Italian PW CADILLE Carmine No. 183719 war camp 304 - is recommended for repatriation under class II. Additional particulars are given in enclosure No. 18 attached hereto.

For the Chief Commissioner:

J. A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
W&D & IPOW Sub-Com.

18 Enclosures - Encl. 1 Data re Italian PW BOFFICE Cesare
" 2 " " " " DE BIASI Cosimo

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNRC No. 785020

recommended under class III. Further particulars about this Italian PW are given in enclosure No.16 attached hereto.

q) The Italian PW Caporal Maggiore SERRONE Carmelo No. 91869 war camp 352-B. East Africa Command Section is recommended for repatriation under class III. Further particulars about this Italian PW are given in enclosure No. 17 attached hereto.

r) The Italian PW CADILLE Carmine No. 183719 war camp 304 - is recommended for repatriation under class II. Additional particulars are given in enclosure No. 18 attached hereto.

For the Chief Commissioner:

J. A. CAMPBELL
Lieut.-Colonel
Director
WAD & IPOW Sub-Com.

18 Enclosures - Encl. 1 Data re Italian PW BOFFICE Cesare
" 2 " " " " DE BLASI Cosimo
3 " " " " CICCONE Domenico
4 " " " " FRANCIONI Euclide
5 " " " " BATTILONI Gino
6 " " " " MALINCONICO Biagio
7 " " " " FORTE Michele
8 " " " " D'ERRICO Vincenzo

63

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC No. 785020

- Encl. 9 Data re Italian PW GRASSO Andrea
10 " " " " MANGANIELLO Gaetano
11 " " " " LELLI Antonio
12 " " " " RIZZO Vittorio
13 " " " " PURIFICATO Giovanni
14 " " " " D'ELISEO Andrea
15 " " " " D'ELISEO Davide
16 " " " " MANSUETO Nicola
17 " " " " SERRONE Carmelo
18 " " " " CADILLE Carmine

Copy to: Allied Force Headquarters G-5 section

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Copy to: Allied Force Headquarters G-5 section

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

Declassified E.O. 12065 Section 3-402/NNDC NO. 785020

War Materials Disposal and
Italian Prisoner of War Sub-Commission
HQ [illegible] APO 394 29 JAN 1945
Dispatched
Log No. 1652

186