

Delega di pagamento

AL COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI
CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO
UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO ATTIVITA'

66100 - CHIETI

Il sottoscritto:

QUADRO A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE		
grado	c.i.p.	codice fiscale
cognome e nome		stato civile
nato a	prov.	il
residente a	prov	indirizzo
reparto		recapito telefonico o e-mail

delega il C. N. A. ad operare la trattenuta mensile sul Suo stipendio in favore del:

QUADRO B - TIPO DI DELEGA		
<input type="checkbox"/>	F.A.P.P. - Fondo Assistenza Previdenza e Premi	
<input type="checkbox"/>		

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

località	Data

firma del richiedente	

QUADRO C – Inoltro della richiesta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000	
A	Art. 38 – n. 3. Timbro lineare del Comando _____
	n. di prot. _____ Data _____ VISTO: per l'autenticità della sottoscrizione. IL COMANDANTE _____
La presente delega, compilata e sottoscritta, dovrà essere acquisita con lo scanner, salvata in formato .pdf o .tif e trasmessa via e-mail all'indirizzo cnatea@carabinieri.it , oppure attraverso il sistema G.AMM.A..	
B	Art. 38 – n. 1. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate anche via FAX AL NR. 0871 588760. L'originale deve essere conservato dall'interessato.