

AL COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI
CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO
UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO DI ATTIVITÀ
66100 - CHIETI

E. per conoscenza:

(*inserire denominazione e indirizzo APCSM a cui la presente istanza dovrà essere inviata per conoscenza*)

Il sottoscritto (grado) _____ (cognome) _____
(nome) _____ c.i.p. _____, nato
a _____ il _____, residente a
_____ in via _____ in servizio presso
_____ Tel. _____

Mail _____

CHIEDE

- la revoca della delega ad operare la trattenuta mensile sul suo stipendio relativa alla quota associativa in favore del (*inserire denominazione e codice fiscale APCSM*) _____;
- che, per quanto ne consegue, non sia più operata la trattenuta in busta paga di cui al cod. _____ per un importo di € _____, relativa al pagamento della suddetta quota associativa.

Si autorizza, ai sensi e per gli effetti degli articoli 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali che saranno raccolti e trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

_____ li _____

L'interessato