

Richiesta di accreditamento

- D.P.R. 10/02/1984, n. 21-

AL COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI

CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO

UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO ATTIVITA'

66013 – CHIETI SCALO

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	

chiede che l'importo delle proprie competenze venga accreditato in via continuativa sul c/c bancario o postale a lui intestato, presso l'Azienda di Credito/Ente Poste di seguito indicata/o.

QUADRO B – DATI CONTO CORRENTE (riservato all'Azienda di Credito/Ente Poste)

azienda di credito		agenzia	
cap	città	prov	indirizzo
COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (IBAN)			
COORDINATE BANCARIE NAZIONALI (BBAN)			
PAESE	CHECK	C I N	NUMERO CONTO CORRENTE
ABI	CAB		
DATA E LUOGO		VISTO DELL'ISTITUTO DI CREDITO	

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.

località

Data

firma del richiedente

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

Timbro lineare del Comando

n. di prot. _____

Data _____

VISTO: per l'autenticità della sottoscrizione.

IL COMANDANTE

IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, DEVE ESSERE INVIATO ESCLUSIVAMENTE VIA E-MAIL, IN FORMATO PDF, AL SEGUENTE INDIRIZZO: CNATEAACREDITI@CARABINIERI.IT. L'ORIGINALE DEVE ESSERE CONSERVATO AGLI ATTI DEL COMANDO ORIGINATORE.