

# 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	
ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE	
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](mailto:CNATEAACREDITI@CARABINIERI.IT). L'ORIGINALE DEVE ESSERE CONSERVATO AGLI ATTI DEL COMANDO ORIGINATORE.