

REVOCA DELEGA SINDACALE
(ai sensi dell'art. 1480-quater del D.Lgs. n. 66 del 2010)

A **COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI**
CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO
UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO ATTIVITA'
Viale Benedetto Croce n. 154, 66100 – CHIETI

A _____

(denominazione e indirizzo APCSM a cui la presente istanza dovrà essere inviata)

Il sottoscritto:

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE			
Grado	c.i.p.	codice fiscale	
cognome e nome		stato civile	
nato a	prov.	il	
residente a	prov	indirizzo	
reparto/posizione ausiliaria		recapito telefonico o e-mail	

REVOCA la delega sindacale rilasciata in favore dell'APCSM in indirizzo e, pertanto, **CHIEDE** che **non** sia più operata la relativa trattenuta mensile sul proprio stipendio/trattamento pensionistico.

Il sottoscritto è consapevole che la presente revoca ha efficacia ai sensi e nei limiti dell'art. 1480-quater del D.Lgs. n. 66 del 2010.

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.

Luogo _____ Data _____

L'interessato

Note: La presente revoca, compilata, sottoscritta e **corredata del documento di identità**, dovrà essere trasmessa, tramite posta elettronica certificata, all'indirizzo cnateadeleghe@pec.carabinieri.it o con raccomandata con avviso di ricevimento ai sensi dell'art. 3, comma 4 del DM Difesa 26 Luglio 2022.