

# DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

AL CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO DI  
- UFFICIO T.E.A. -

CHIETI

**e. per conoscenza:**

**ALLA RASSEGNA DELL'ARMA DEI CARABINIERI**

ROMA

Il sottoscritto _____ (C.I.P.) _____ (grado) _____ nato a _____ (cognome e nome) _____ prov. _____ il _____ in servizio presso _____
---

## DICHIARA

Di autorizzare l'amministrazione militare a trattenere dalle proprie competenze stipendiali, relative alla prossima mensilità, l'importo di **euro 13,00**, con il quale intende attivare per l'anno in corso l'abbonamento alla "Rassegna dell'Arma dei Carabinieri".

- Autorizza, altresì, il rinnovo automatico dell'abbonamento con ritenuta (equivalente all'importo aggiornato) sulla prima mensilità dell'anno, fatta salva espressa disdetta che si impegna a comunicare entro il 30 novembre dell'anno relativo all'abbonamento sottoscritto o rinnovato.
- Non autorizza il rinnovo automatico dell'abbonamento.

### RECAPITO OVE SI VUOLE RICEVERE LA "RASSEGNA DELL'ARMA DEI CARABINIERI" MEDIANTE SPEDIZIONE IN ABBONAMENTO POSTALE

Signor \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'abbonamento autorizza la Redazione della "Rassegna dell'Arma dei Carabinieri" all'utilizzazione dei dati forniti col presente formulario, ai sensi dell'art. 29 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_