

AUTORIZZAZIONE TRATTENUTA STIPENDIALE

A

CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO ESERCITO

In relazione alla domanda di adesione alla FONDAZIONE "ORESTE SALOMONE", il
Sottoscritto

Grado, Cognome e Nome			
--------------------------	--	--	--

Nato a		Prov.		Il			
--------	--	-------	--	----	--	--	--

Codice Fiscale	
----------------	--

AUTORIZZA

codesta Amministrazione a trattenere sul proprio cedolino stipendiale l'importo mensile di € _____ a favore della Fondazione "Oreste Salomone", e contestualmente di versare le sopracitate ritenute sull'IBAN IT 67 F 07601 03200 001029576962.

Luogo e data

Firma
