



## Prima ordinazione in materia di approvvigionamento finanziario

La prima ordinazione per un SPT ammonta a CHF 50'000.00, i corsi verranno calcolati dalla contabilità della truppa. Se desiderate un altro importo, registratelo alla voce osservazioni. Il formulario debitamente firmato deve essere inviato per posta normale o elettronica al seguente indirizzo almeno 6 settimane prima dell'inizio del servizio:

Finanze BLEs  
Contabilità della truppa  
Viktoriastrasse 85  
3003 Berna

Hotline 0800 85 3003  
truppenrechnungswesen.lba@vtg.admin.ch

Dati del contabile (persona avente diritto di firma)			
Numero di assicurazione		Data di nascita	
Grado/cognome/nome			
Indirizzo			
NPA		Luogo	
Incorporazione			
Telefono ufficio			
Telefono privato			
Cellulare			
Posta elettronica			
N. conto postale		Numero progressivo	

Dati del comandante			
Numero di assicurazione		Data di nascita	
Grado/cognome/nome			
Indirizzo			
NPA		Luogo	
Telefono ufficio			
Telefono privato			
Cellulare			
Posta elettronica			



Dati relativi al servizio					
Unità	Periodo di servizio	NMA	Ubicazione	Ada	suss*
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens
					<input type="checkbox"/> ODT <input type="checkbox"/> suss pens

\* ODT Ordinario della truppa  
suss pens sussistenza in pensione (domanda BLEs obbligatoria)

### Osservazioni

**Contabile**                      Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Comandante**                      Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Per favore lasciare vuoto

Importo previsto		Visto
Registrazione		Visto