

Scheda notizie esperto/tutor progetto PN "Amiche Competenze" cod. progetto ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2025-269- CUP: G54D25006940007

**Dati anagrafici:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_.

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Il/La sottoscritto/a**, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

**Di essere DIPENDENTE dell'I.C. di Montegranaro a tempo:**

**-Determinato/indeterminato**

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

**Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca** \_\_\_\_\_

Sigla paese	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	C/C

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verificano variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_