

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: _____

II/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 verifichino 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 _____