

AII.B
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MONTEGRANARO

Scheda notizia esperto progetto PN "Amiche Competenze seconda edizione" cod. progetto ES04.6.A4.A-
FSEPN-MA-2026-393
CUP: G94D26003120007

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 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 _____