

**AII.B**  
**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.C. MONTEGRANARO**

Scheda notizia esperto 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<br>paese | Numeri<br>di<br>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 \_\_\_\_\_