All.B
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MONTEGRANARO

Scheda notizia esperto progetto PN "Amiche Competenze seconda edizione" cod. progetto ESO4.6.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

_____