



ALLEGATO E

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALCIO

Scheda notizie esperto

Dati anagrafici:

Cognome e nome _____
nato/a _____ il _____ a _____ (____) residente a _____
_____ (____) in via _____ Cap. _____
Cell. _____ C.F. _____
e-mail _____

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

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

DICHIARA

--	--

• di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale:

Sede legale _____ C.F./P.I. _____ Tel. _____

•	Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO
	Identificativo estero (obbligatorio)
•	di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;
•	di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

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.

Firma del Partecipante

Luogo e data
