



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "P. ALDI"

P.zza E. Benci – 58100 GROSSETO

c.f. 92008840537 - Tel.: 0564/414737; fax: 0564/22249; e-mail:gris00400r@istruzione.it

OGGETTO: SCHEDA NOTIZIE – Supplente Temporaneo

Il sottoscritto dichiara di accettare il contratto a tempo determinato del _____
Prot. _____

Prot. _____

Per _____ dichiara sotto la propria responsabilità di non aver rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Lgs n. 29/1993 o dell'art. 508 del D.Lgs 16/4/94 n. 297.

- COGNOME DELLA VALLE NOME ENRICO EMANUELE
• CODICE FISCALE DLLNCMGG A30 L214 U
• QUALIFICA _____ MATERIA D'INS. _____
• LUOGO E DATA DI NASCITA TORELLA DEI LOMBARDI (Prov. AV) IL 30/1/1960
• RESIDENZA NAPOLI (Prov. NA) (CAP. 80125)
• INDIRIZZO VIALE AUGUSTO A TEL. 333 3435204
• SCUOLA DI SERVIZIO _____ ORE _____
• ULTIMO SERVIZIO PRESTATO NELL'ANNO SOLARE _____

- * DOCUMENTAZIONE DI RITO PRESENTATA IL _____ PRESSO LA SCUOLA _____

- MODALITA' DI RISCOSSIONE COMPENSI ACCESSORI:

☐ Accreditalmento al proprio c/c bancario o postale

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il cod. IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è trattenuto)

coordinate IBAN:

[illegible]

indirizzo email :

Data, 27/09/2018

Della Valle Enrico Emanuel
sul trattamento dei dati personali (vedi sezione

- Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (vedi sezione GDPR del sito Istituzionale) ai sensi dell'ART.13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e di accettare i termini in essa esposti. Acconsento quindi al trattamento dei miei dati.

(firma)

Del M^o Luis Esquivel