

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
..l.. sottoscritt.
nat... a(....) il
Codice Fiscale
residente a.....(....)
via..... n.
tel.....

Dichiara

Sotto la propria personale responsabilità:

- di essere estraneo all'amministrazione dello Stato
- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto.

Chiede che ogni emolumento venga accreditato presso:

Istituto Bancario	
Agenzia di	
Conto corrente n.	
ABI	
CAB	
Codice IBAN	

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente