

**Al Dirigente Scolastico IC "Leopardi" Grottammare**

**Oggetto: Dichiarazione**

**Dati anagrafici:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_

**data di inizio** \_\_\_\_\_ **data fine** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

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

**dichiara sotto la propria responsabilità**

di **essere dipendente dall' Amministrazione Statale:** \_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

\*\*\*\*\*

**Notizie Professionali:** si allega curriculum vitae.

\*\*\*\*\*

**Modalità di pagamento:**

Bonifico Bancario presso: Banca \_\_\_\_\_

Fil. \_\_\_\_\_ C/C n° (dodici cifre) \_\_\_\_\_

ABI (5 cifre) \_\_\_\_\_ CAB (5 cifre) \_\_\_\_\_ CIN IT \_\_\_\_\_

IBAN n. \_\_\_\_\_

La dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data,

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO  
 Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Luigina Silvestri