Al dirigente scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

“Ugo Foscolo” di Vescovato

Cremona

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | | | | | | | | | | **NOME** | | | | | | | | | | | | | | | | **DATA DI NASCITA**  **gg/mm/aa** | | | | | | | | | | | | | | **SESSO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | M | | | | | F | | | | |
| **COMUNE (o stato estero) DI NASCITA** | | | | | | | **PROV**. | | | | | | **CODICE FISCALE (obbligatorio)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **COMUNE DI RESIDENZA** | | | | | | | **CAP** | | | | | | | **VIA-PIAZZA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **N°** | | | | **PROV** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| Il/la sottoscritta/o chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio:  c/c bancario  c/c postale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDINATE IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri è pertanto necessario riempire tutte le caselle sopra riportate. Il soggetto deve essere titolare o cointestatario del c/c)

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze si impegna a comunicare tempestivamente, mediante una nuova dichiarazione aggiornata, ogni variazione relativa alla situazione sopra illustrata (cambio c/c, anche nell’ambito della stessa banca o coordinate IBAN) al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze, esonerando l’amministrazione da qualsiasi responsabilità .

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’amministrazione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri delle P.A. (D.Lgs n.196 del 30.06.03-tutela della privacy)

………………………………………,lì……………………… Firma………………………………………….