

**Oggetto: Comunicazione aliquota IRPEF anno \_\_\_\_\_, codice IBAN e partita di spesa fissa.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto nel plesso di

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro [ ] a tempo indeterminato [ ] a tempo determinato

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che:

1. la propria aliquota media IRPEF rilevata dal cedolino degli emolumenti del mese di \_\_\_\_\_ è pari al \_\_\_\_%;
2. il proprio codice IBAN è il seguente:

--

Banca / Posta : \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

3. il numero della propria partita di spesa fissa è \_\_\_\_\_
4. gli eventuali compensi accessori verranno riscossi tramite:
  - a) accredito in c/c bancario o postale
  - b) quietanza diretta allo sportello della banca cassiera dell'Istituto Scolastico

Lo/a stesso/a autorizza il trattamento dei presenti dati per le finalità che sono stati richiesti ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. L.vo 30/06/2003 n. 196 (codice sulla privacy).

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_