

SCHEDA ANAGRAFICA - FISCALE

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____

Data _____ **di** _____ **nascita**

Codice fiscale _____ *(allegare copia)*

Stato civile _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Materia _____ **d'insegnamento** _____ **(se** _____ **docente** _____ **)**

ore settimanali _____ **classe di concorso** _____ **T.D. / T.I.**

Sede _____ **di** _____ **servizio**

Domicilio fiscale (Regione) _____ **Comune** _____

Ritenuta fiscale (aliquota max) _____ %

Residenza (Comune) _____

Via _____ **n°** _____ **c.a.p.** _____

Telefono _____ **cellulare** _____

Accredito emolumenti (Banca) _____

IBAN _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a presentare una nuova dichiarazione aggiornata in caso di avvenute modifiche, sollevando fin d'ora l'istituto da ogni responsabilità in merito. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini amministrativi.

Firma _____