

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
Gregorio Caloprese
SCALEA

Oggetto: dichiarazione codice IBAN e aliquota IRPEF.

Il sottoscritto:

Cognome e nome o ditta																	
Luogo e Data nascita																	
	Nato a								il								
Codice fiscale																	
Residenza:	Via/P.zza								n°		c.a.p.		città				

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art.75 del DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1 - che i pagamenti a suo favore, disposti dall'Istituto Comprensivo "G. Caloprese", vengano effettuati sul: ☐ c.c.b. ☐ c.c.p. intestato a:

☐ me medesimo

☐ cointestato con _____ rapporto di parentela _____

le cui Coordinate IBAN sono le seguenti:

Paese	Cin Eur	cin	ABI				CAB				Numero conto corrente														

Banca Uff. Postale	Agenzia
-----------------------	---------

2- di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell'I.C. di scalea si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario identificato dal codice IBAN sopra riportato

3 - di comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati fornendo, contestualmente, una nuova dichiarazione.

Comunica, inoltre, che l'aliquota fiscale IRPEF da applicare è la seguente _____%.

(Deve essere compilata solo da parte del personale interno e/o assimilato)

Allega fotocopia fronte/retro del documento di identità, in corso di validità, i cui estremi sono:

Tipo di documento _____ N° _____ Data di scadenza _____

Data _____

Firma _____

DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI