

Modulo - Dichiarazioni

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente a _____ (____) in via _____

Cap. _____

C.F. _____ - e-mail _____

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

dichiara sotto la propria responsabilità

di avere l'aliquota IRPEF (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____%

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario

Bonifico Postale

presso: _____

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

Il sottoscritto si impegna a:

comunicare tempestivamente tutte le variazioni .

Data, _____

Firma

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto "V. LAURENZA" TEANO e saranno utilizzati per il pagamento delle competenze spettanti e per gli adempimenti amministrativi, fiscali e contabili a cui è tenuto ad adempiere per l'incaricato preposto, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2000. n°196