**DICHIARAZIONE DATI PERSONALI**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, componente della Commissione …………………………………….  d’esame di Stato conclusivo del corso di studi di istruzione secondaria superiore, per l’anno scolastico 2017/2018 operante presso l’I.S.I.S.S “Sant’Elia” di Cantù , comunica i propri dati personali, in funzione delle liquidazione delle indennità e dei compensi spettanti :

data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residenza anagrafica: comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abituale dimora: comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da tralasciare se coincide con la residenza anagrafica)

*Rapporti con la Pubblica Amministrazione : (segnare la voce che interessa)*

|  |
| --- |
| * **dipendente di ruolo** (Scuola di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   (indicare l’Ufficio che liquida la retribuzione principale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  aliq. max IRPEF gravante sulla retribuzione principale: \_\_\_\_\_\_%   * **dipendente non di ruolo** (Scuola di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_)   (indicare l’Ufficio che liquida la retribuzione principale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  aliq. max IRPEF gravante sulla retribuzione principale: \_\_\_\_\_\_%   * **pensionato** * **estraneo alla Pubblica Amministrazione** |

**Dichiarazione ai fini della quota per trasferta:**

Ai fini della determinazione della quota dei compensi forfetari per trasferte, il sottoscritto dichiara che la sede degli esami (CANTU’), è raggiungibile, con i mezzi pubblici più veloci :

- dalla sede di abituale servizio in minuti \_\_\_\_\_\_\_;

- dalla propria abituale dimora in minuti \_\_\_\_\_\_\_;

**Comunica il codice IBAN su cui accreditare quanto dovutogli:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID NAZ | | CIN E | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO CONTO | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cantù**,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del commissario)