AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LS "G. MARINELLI" – UDINE

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____ cod.fisc. _____
nato/a_____ il _____ residente a _____
Via _____n_____ Tel._____cell. _____
mail _____

Domicilio fiscale (se diverso dalla residenza) _____

di professione _____

CHIEDE

che il pagamento del compenso, per il quale verrà emessa fattura elettronica, venga effettuato mediante':
C.C. bancario n. _____ Banca _____
agenzia di_____ ABI _____ CAB_____

IBAN :

che la comunicazione fiscale venga recapitata presso la propria residenza/domicilio fiscale[2].

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

- ❍ di essere un dipendente pubblico in attività di servizio e di aver ricevuto l'incarico a titolo personale e, pertanto, **allega l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza;**
- ❍ di non essere dipendente di una pubblica Amministrazione;
- ❍ di essere in possesso di partita IVA n. _____ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di essere tenuto all'emissione di regolare fattura;
- ❍ di essere un professionista che esercita abitualmente attività di lavoro autonomo;

(Indicare con una "X" la modalità prescelta e compilare con tutti i dati richiesti)

Le spese per l'accreditamento bancario e il bonifico sono a carico del creditore.

[2] Cancellare la voce che non interessa.

Data _____

FIRMA