

DATI PERSONALI COLLABORATORI

Cognome e Nome				
Codice Fiscale				
Luogo di Nascita		Data		
Residenza				
Telefono/Cell.				
E-mail:				

A. DATI BANCARI

IBAN:

[illegible]

B1. DIPENDENTE DA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ISTITUZIONE SCOLASTICA / PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

Specificare Sede Titolarità: _____

REMUNERAZIONE CORRISPOSTA DA DPT di MILANO

(PER DIR. PROVINCIALE TESORO INDICARE PARTITA SPESA FISSA N. _____)
(Individuabile nella sezione "Anagrafica del dipendente" del cedolino NOIPA)

IRPEF (aliquota ____%)
(Individuabile in fondo al cedolino NOIPA)

B2. DIPENDENTE DA ALTRA AMMINISTRAZIONE/PENSIONATO/STATALE/ALTRO

(barrare la categoria di appartenenza)

- ☐ ISCRITTO AD ALBO PROFESSIONALE (il pagamento avviene dietro rilascio di fattura, senza aliquota IRAP)
- ☐ LAVORATORE AUTONOMO SENZA P.IVA E SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO
- ☐ ALTRO

Data: _____ Firma _____

In base al D.Lgs. dell'art.13 del Decreto Regolamento Unione Europea 2016/679 si autorizza il trattamento dei dati personali per i fini connessi alla gestione del rapporto di lavoro nel rispetto della normativa vigente.

FIRMA per autorizzazione

www.icsbonvesin.edu.it