AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO LING. SC.UMANE AMORETTI. E ARTISTICO-
IMPERIA

Il/La sottoscritto/a…… ATA con contratto a tempo ……..(determinato /indeterminato). presso codesta scuola dichiara sotto la propria responsabilità di aver prestato servizio per le seguenti attività/progetti inserite nel PTOF per l'anno scolastico 2018/2019 e regolarmente deliberate dagli organi collegiali e contrattate da R.S.U. (come da incarichi) ;

-
-
-
-
-
-
-

Il/La sottoscritt.../,, chiede

- **che sui compensi accessori venga applicata la seguente aliquota IRPEF…….%**

Fascia di reddito	IRPEF %
Sino a € 15.000,00	23
Da € 15.001,00 a 28.000,00	27
Da € 28.001,00 a 55.000,00	38

Si ricorda che gli importi di cui sopra si intendono come imponibile fiscale.

- **il versamento dei compensi accessori sarà effettuato su c/c/bancario o postale**

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(NON COMUNICARE SE GIA' CONOSCIUTO DALL'UFFICIO)

Imperia, …… firma……

Parte riservata all'Istituzione Scolastica

VISTO: si autorizza il pagamento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Beatrice Pramaggiore)