ISTITUTO COMPRENSIVO SAN VITTOR
C.F. 97616430589 C.M. RMIC8CN00V
AOO RMIC8CN00V - Ufficio Protocollo
Prot. 0011538/U del 11/09/2021 15:15

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.C. SAN VITTORINO - CORCOLLE
Via Spinetoli, 96 - 00132 - ROMA
☎062203507-fax062203507
e-mail rmic8cn00v@istruzione.it pec rmic8cn00v@pec.istruzione.it
codice univoco fatturazione elettronica: UF1ZLY
C.F. 97616430589 C.M. RMIC8CN00V

Roma, 11/09/2021
CIRC 10
Prot vedere segnatura

A tutti i Collaboratori Scolastici

Al Sito WEB

OGGETTO: Elezioni amministrative del 3 e 4 ottobre 2021. Collaboratori scolastici disponibili ai servizi elettorali

Si trasmettono i moduli e si chiede agli interessati di colmpilarli e consegnarli al Dirigente Scolastico o in Segreteria entro lunedì 13 settembre 2021 causa urgenza.

Si ringrazia per la collaborazione e si fa presente che, in caso di disponibilità superiori al necessario, sarà l'ufficio comunale a provvedere alle nomine in base alle disponibilità comunicate dalla scuola.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Caterina Biafora
Firmato digitalmente ai sensi del CAD
e norme connesse

ELEZIONI AMMINISTRATIVE 3 E 4 OTTOBRE 2021

ALLEGATO A

Indirizzo Scuola: ----------

Telefono Segreteria plesso scolastico: ----------
--

Ente di appartenenza: ----------

Nome: ----------

Cognome: ----------

Luogo di nascita: ----------

Data di nascita: ----------

Domicilio: ----------

Codice Fiscale: ----------

Cellulare: ----------Tel. casa:----------

Servizio di **Portierato** □ **nella sede di** _____

Servizio **Montaggio/Smontaggio** □ **nella sede di Via**
_____

Disponibilità in altre sedi di seggio □ **nella sede di Via**
_____

Numero seggi individuali (assegnati d'ufficio in assenza di indicazione): ----------

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Personale Comunale: Numero individuale _____

Personale Statale o Multiservizi o altri Enti:

□ **Pagamento contante presso sportello Banca UNICREDIT**

oppure

□ **Codice IBAN C/C BANCARIO _____**

□ **Codice IBAN C/C POSTALE_____**

(No libretto postale)

Data _____

Firma _____

Per il personale Statale o Multiservizi o altri Enti è obbligatorio barrare la modalità di pagamento prescelta

(IBAN o il pagamento contante presso sportello banca UNICREDIT)

ELEZIONI AMMINISTRATIVE 3 E 4 OTTOBRE 2021

ALLEGATO B

La presente dichiarazione deve essere debitamente compilata in ogni sua parte.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 44 comma 2 D.L. n. 269/03 (convertito in Legge n.326/03)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____CAP_____

C.F. _____ dipendente di_____

in qualità di (oggetto della prestazione) _____

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

che il proprio reddito relativo **all'anno 2021** derivante da attività di lavoro autonomo occasionale, ompreso quello riferito al presente incarico, non supererà **€ 5.000,00.**

Il sottoscritto si obbliga a comunicare a Roma Capitale qualsiasi variazione che dovesse intervenire rispetto a quanto sopra dichiarato.

Roma, lì

Firma

N.B. Per eventuali problematiche o informazioni relative alla ricezione del CUD inerente il servizio prestato in occasione delle Consultazioni Elettorali riferito all'anno 2019 l'Ufficio che si interessa della relativa spedizione è la 20 U.O. Controllo Atti Dipartimento Organizzazione e Risorse Umane e Fisco, ubicato in Via Ostiense, n. 131/L.