



LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane
Liceo Artistico serale

Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA
 Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -
 Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514
 tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.edu.it
 e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it



Allegato n. 1

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

(da allegare alla relazione finale esplicativa e riassuntiva di cui all'art 48 della Contrattazione integrativa dell'Istituzione Scolastica)

Il/La sottoscritt. nat. a (.....) il e residente in..... (c.a.p.) via telefono ed eventuale cellulare e mail..... in servizio presso..... con funzione di , consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Amm.ne procederà al recupero delle somme illegittimamente corrisposte

DICHIARA

- di aver svolto le seguenti attività retribuibili col F.I.S.

- Corsi di formazione non obbligatori frequentati: _____

e di aver diritto alla corresponsione dell'intero compenso previsto in sede di Contrattazione Integrativa dell'Istituzione Scolastica

OPPURE

- di aver svolto solo parzialmente* le seguenti attività:

e di aver diritto ad una corresponsione solo parziale, nella misura del % dell'intero compenso previsto, per ogni singola attività sopra indicata, in sede di Contrattazione Integrativa dell'Istituzione Scolastica

EVENTUALI ANNOTAZIONI

Data _____ FIRMA _____

*con l'indicazione delle motivazioni, laddove, il dichiarante ne ravvisi l'opportunità