

Allegato I

		ISTITUTO COMPRENSIVO ad INDIRIZZO MUSICALE "GIUSEPPE VASI" - CORLEONE Sede CTI Distretto 40 – Punto di erogazione CPIA PA2 Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F. 97326700826 - Codice Meccanografico PAIC8A900V Tel. 091/84524320 – 0918467892 - FAX 091/8468154 PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it - E-Mail: paic8a900v@istruzione.it - Web: www.icvasicorleone.edu.it		
---	---	---	---	---

OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - Azioni integrate per la realizzazione di ambienti didattici accoglienti e l'organizzazione di attività didattiche e di tutoraggio funzionali a contrastare l'abbandono scolastico – Agenda sud – Fase 2 (D.M. 106/2025)

Titolo del Progetto [Antimafi@ 4.0: la scuola in prima linea, insieme contro la dispersione scolastica]
 Codice Identificativo Progetto [M4C111.4-2025-1685-P-62068]
 C.U.P. [I64D25002660006]

Al Dirigente Scolastico

All'Albo d'Istituto

Alla Trasparenza

Atti PNRR Agenda Sud Fase 2 – DM 106/2025

Sito web: www.icvasicorleone.edu.it

PIANO NAZIONALE di RIPRESA e RESILIENZA

Investimento 1.4: "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - Azioni integrate per la realizzazione di ambienti didattici accoglienti e l'organizzazione di attività didattiche e di tutoraggio funzionali a contrastare l'abbandono scolastico – Agenda sud – Fase 2 (D.M. 106/2025)

SCHEDA NOTIZIE	per l'incarico di figura esterna nell'ambito del Progetto : "PNRR - Antimafi@ 4.0: la scuola in prima linea, insieme contro la dispersione scolastica"
----------------	---

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (_____) residente a _____

(_____) in via _____ Cap. _____ Cell. _____

C.F. _____ - e-mail _____

Incarico di:

☐ Tutor esperto Plurime - Team per la prevenzione della dispersione scolastica

☐ Tutor esperto Esterno - Team per la prevenzione della dispersione scolastica

☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____ Tel. _____

☐	<u>Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO</u>
Identificativo estero (obbligatorio)	
☐ di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale);	
☐ di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale	

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca _____																				
Sigla paese		Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB				C/C							

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma
