

DICHIARAZIONE DI FINE PROGETTO/ATTIVITÀ E LIQUIDAZIONE ORE (personale interno)

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

in servizio presso _____

in qualità di docente Ass. amm.vo Collab. Scolastico DSGA

con contratto a tempo indeterminato tempo determinato (fino al _____)

in relazione all'incarico prot. n. _____ del _____ relativo allo svolgimento delle seguenti attività

a) _____

b) _____

c) _____

DICHIARA

di aver svolto le ore previste dall'incarico come da prospetto seguente

Attività	Ore funzionali	Ore aggiuntive

CHIEDE

il pagamento del compenso previsto dalla lettera d'incarico per le prestazioni rese.

Il/la sottoscritto/a allega a tal proposito:

registro delle lezioni time sheet individuale altra documentazione (indicare) _____

Il/La sottoscritto/a:

- è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 DPR n 445/2000

- è consapevole che decade dai benefici acquisiti sulla base di dichiarazioni non veritiere qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

- è informato che l'Istituzione scolastica tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);

- ha preso visione dell'informativa sulla privacy

Luogo e data _____

Firma _____