



MINISTERO dell'ISTRUZIONE

I. C. VIA ORMEA

Via Ormea, 6 ☎ 0661568456 📠 0661569749

00166 ROMA – XXVI° Distretto – XIII° Municipio

C.M. RMIC8G200T – C.F. 97715090581

www.icviaormea.edu.it ✉ rmic8g200t@istruzione.it ✉ rmic8g200t@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE ATA N. 156

Alle collaboratrici scolastiche
All' AA Barbara Palmerini
Tutti i plessi

Oggetto: richiesta nominativi collaboratori scolastici in vista del Referendum Costituzionale di domenica 20/09/2020 e lunedì 21/09/2020

Si richiede la disponibilità a svolgere il servizio di:

- portierato;
- montaggio e smontaggio dei seggi elettorali, ripristino e pulizia dei locali utilizzati.

Le schede A e B allegate alla presente comunicazione dovranno essere compilate e inviate alla segreteria (*sig.ra Barbara Palmerini*) **entro le ore 12,00 del 19/08/2020** al fine di poter trasmettere, nei tempi richiesti dall'amministrazione comunale, i dati del personale disponibile a svolgere il servizio di cui sopra.

Roma, 13/08/2020

PER IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL TERZO COLLABORATORE

Ins. Laura Fois

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co.2, D.lgs. 39/93)

REFERENDUM COSTITUZIONALE DI DOMENICA 20 E LUNEDÌ 21 SETTEMBRE 2020

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)

REFERENDUM COSTITUZIONALE DI DOMENICA 20 E LUNEDÌ 21 SETTEMBRE 2020

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 2020** derivante da attività di lavoro autonomo occasionale, compreso 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, li

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.