

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

su carta intestata dell'Istituzione scolastica

Al Servizio Istruzione
e formazione professionale,
Università e ricerca
Incarico speciale esami di Stato
Via G. Gilli, 3
38121 TRENTO TN

I sottoscritti _____ nati a _____
il _____, rispettivamente in qualità di Dirigente dell'Istituzione
Scolastica/Paritaria _____ e di funzionario amministrativo scolastico
con riferimento alla/alte commissione/i d'esame di Stato nn. _____ al fine di
consentire al competente ufficio provinciale la regolarità e la tempestività delle procedure
di verifica e liquidazione dei compensi a favore degli aventi diritto che hanno fatto parte
delle Commissioni di Esame ai sensi delle vigenti disposizioni nazionali in materia
(Decreto Interministeriale Decreto interministeriale del 24/05/2007, dalla nota prot. n. 7054
del 2.07.2007 della Direzione Generale per gli ordinamenti scolastici, dai chiarimenti ad
opera del MIUR con nota di data 13.11.2012 Prot. n. 7321, nonché dalla ultima Circolare
MIUR di data 23.06.2015 Prot. n. 5850) , consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del
D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni
mendaci,

DICHIARANO

che tutti i dati e gli importi contenuti negli allegati denominati *Modello A - richiesta rimborso anticipi, Modello A 1 - richiesta rimborso anticipi istituti paritari, Modello B - compensi dipendenti Dipartimento organizzazione, personale e affari generali, Modello B bis - compensi dipendenti Fondazione E. Mach retribuiti dal Dipartimento organizzazione, personale e affari generali, Modello B 1 - compensi dipendenti istituti paritari risultano corretti e veritieri.*

IL FUNZIONARIO AMM.VO SCOLASTICO

IL DIRIGENTE

Luogo e data _____

_____ *timbro dell'Istituzione formativa e firma*