

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

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

in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI

☐ essere dipendente presso l'ente/azienda

..... indirizzo

città e-mail/pec

con contratto: ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato, e che prevede di restare in servizio per almeno tre anni dall'iscrizione al master.

☐ ricoprire un ruolo dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nel coordinamento degli uffici di piano, coordinamento dei servizi sociali, o ulteriori ruoli dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nei quali vengono esercitate le funzioni di pianificazione, programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e servizi sociali.

☐ essere a conoscenza che in caso di mancato raggiungimento della frequenza minima pari all'80%, necessaria ad accedere all'esame per il conseguimento del titolo di studio, la quota del master pari a euro 900,00 è a proprio carico e dovrà essere versata a favore dell'Università degli Studi Internazionali di Roma - UNINT

☐ essere in possesso del seguente titolo di studio

..... conseguito presso

..... in data con voto

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Privacy Disclaimer e **acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.**

Luogo e data

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)