

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto/a..... c.f. ....  
nato a ..... (.....) il ...../...../....., residente a ..... (.....)  
in Via/Piazza ..... 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 il Comune/Ambito territoriale sociale .....  
.....  
indirizzo ..... città .....  
e-mail/pec .....

con contratto: ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

☐ ricoprire un incarico dirigenziale o di livello apicale oppure appartenere all'Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione e svolgere stabilmente funzioni di coordinamento, raccordo, pianificazione, programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e dei 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 .....  
..... appartenente alla classe di laurea ..... conseguito presso  
..... in data .....

A tal fine si allega alla presente la copia di un documento d'identità in corso di validità.

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)