

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 (compilare solo la sezione rilevante)

- il Comune/Ambito territoriale sociale
..... indirizzo
città e-mail/pec
- l'ente del Terzo settore/altro soggetto gestore
..... indirizzo
città e-mail/pec

con contratto: ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

☐ operare nel settore dei servizi sociali con compiti/funzioni specifiche all'interno delle equipe multidisciplinari, con particolare riferimento alle attività connesse alle fasi di valutazione multidimensionale, relativa presa in carico e accompagnamento nell'ambito dei progetti personalizzati e/o di accompagnamento sociale

☐ 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 640,00 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)