



Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto.....
nato a il,
residente a..... in via..... n°.....
codice fiscale.....
n.cell e.mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO DI

- essere dipendente presso l'ente/azienda
..... indirizzo
città e-mail/pec
con contratto: a tempo determinato a tempo indeterminato
- operare in qualità di.....
nel settore dei servizi sociali con compiti/funzioni specifiche all'interno delle *équipe* 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 1.580 euro è a mio carico e dovrà essere versata a favore dell'Università degli Studi di Udine.
- essere in possesso del seguente titolo di studio
..... conseguito presso l'Università degli Studi di
..... in data con voto

Data e luogo

Firma del dichiarante

La presente deve essere caricata nella procedura di ammissione al Master