OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER MASTER UNIVERSITARI EXECUTIVE A.A. 2023 2024 CON CONTRIBUTI INPS

II/Ia sottoscritto/a _		
	(Nome Cognome)	
nato/a a(città)	prov	nazione
<u> </u>	C.F	residente a
(data di nascita)		(città)
	(indirizzo, n. civico)	
in qualità di candida Internazionali di Ro		ve di livello a.a. 2023-2024 dell'Università degli Studi
(indicare il master)		
del D.P.R. 445/200	0 e consapevole delle	al fine di essere ammesso alla selezione, ai sensi dell'art. 46 e responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dichiarazioni mendaci,
		DICHIARA
Previdenza Social	sesso dei requisiti co le, pubblicato in data one dei contenuti del	
		RICHIEDE
•		e per l'ottenimento del contributo messo a disposizione da ciale.
		Firma
Luogo e data,		