

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Master executive accreditato INPS 2023 2024

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
recapito via/piazza _____ n° _____
codice fiscale _____
città _____ prov. _____ cap _____
cell. _____ Indirizzo e-mail _____

*(Consapevole che chiunque rilasci 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)*

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al master executive diusufruendo della borsa di studio INPS a copertura totale dell'iscrizione riservata ai dipendenti della Pubblica amministrazione iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di maturità in _____ Anno _____
 Laurea triennale in _____ Anno _____
 Laurea magistrale /specialistica in _____ Anno _____
 Laurea vecchio ordinamento in _____ Anno _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo <https://www.unint.eu>

Allega:

- **cv sintetico;**
- **copia documento d'identità;**
- **autocertificazione per la partecipazione al processo di selezione;**
- **nulla osta alla partecipazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza;**
- **relazione dell'Amministrazione di appartenenza in cui sono esposte le motivazioni che supportano la candidatura**

Data.....

Firma.....

La domanda di partecipazione corredata degli allegati richiesti dovrà essere inviata entro le ore 12.00 del giorno 23 aprile 2024 a mezzo pec a: unint@pec.it