



**UNINT**  
Università  
degli Studi Internazionali di Roma

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ 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 l'ente/azienda .....  
..... indirizzo .....  
città ..... e-mail/pec .....
- con contratto:  a tempo determinato  a tempo indeterminato, e che prevede di restare in servizio per almeno tre anni dall'iscrizione al master.
- operare in qualità di..... 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 ..... conseguito presso .....  
..... in data ..... con voto .....

*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)