



**BANDO DI CONCORSO MASTER UNIVERSITARI "EXECUTIVE". BORSE DI STUDIO IN FAVORE DI DIPENDENTI PUBBLICI. ANNO ACCADEMICO 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In servizio presso: \_\_\_\_\_

Qualifica funzionale rivestita: \_\_\_\_\_

al fine di concorrere alle procedure di selezione per l'assegnazione di borse di studio messe a disposizione dall'INPS per la partecipazione al Master

(Selezionare il codice del Master)

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali,
- consapevole, altresì, che la presente autocertificazione sarà trasmessa dall'Università LUM alla Direzione Regionale INPS Puglia, unitamente al punteggio individuale di ammissione conseguito nella fase di selezione,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti per ottenere il beneficio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_