

Cofinanziato
dall'Unione europea

Università
degli Studi di
Messina
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
POLITICHE E GIURIDICHE

CUP J41J25001710006

C.a. prof.ssa Domenica Farinella
Direttrice Master I livello per la specializzazione in metodi e pratiche di rafforzamento dei percorsi di presa in carico e accompagnamento sociale. Competenze per le equipe multidisciplinari nel sociale
 Università degli studi di Messina
Dichiarazione allegata a domanda di iscrizione

OGGETTO: autocertificazione stato di servizio – dott./ssa _____

Con la presente il/la sottoscritto/a _____,
 nato/a _____ il _____ residente a _____ (____),
 Via/Piazza _____, CAP _____
 C.F. _____, tel. _____

candidato/a all'iscrizione al Master di I livello per la specializzazione in metodi e pratiche di rafforzamento dei percorsi di presa in carico e accompagnamento sociale. competenze per le equipe multidisciplinari nel sociale, finanziato a valere sulla Priorità 1 “Sostegno all'inclusione sociale e lotta alla povertà” - Obiettivo specifico k (ESO4.11), consapevole delle sanzioni penali e civili, conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità:

- di essere dipendente del Comune/Ambito Territoriale Sociale (barrare l'opzione non pertinente),
- di ricoprire compiti e funzioni specifiche nel settore dei servizi sociali all'interno delle equipe multidisciplinari (eventuali specifiche: _____)
- di non essere beneficiario di altre forme di sostegno finanziario per il medesimo master.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” i propri dati personali saranno utilizzati dall'Università di Urbino per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza del fatto che se alla data del 18 luglio 2026 non abbia raggiunto la frequenza minima richiesta pari all'80% delle ore di durata del Master è tenuto al pagamento la quota dell'importo del Master che non sarà riconosciuta dall'Autorità di gestione, pari a euro 640.

(firma)

Data, ____/____/_____

CUP J41J25001710006

C.a. prof.ssa Domenica Farinella
**Direttrice Master I livello per la
specializzazione in metodi e pratiche di
rafforzamento dei percorsi di presa in carico e
accompagnamento sociale. Competenze per le
equipe multidisciplinari nel sociale**
Università degli studi di Messina
Dichiarazione allegata a domanda di iscrizione

OGGETTO: attestazione servizio dott./ssa _____

Con la presente il/la sottoscritto/a _____, in qualità di
_____ del Comune/Ambito Territoriale Sociale (barrare l'opzione non
pertinente) _____, ai fini dell'iscrizione al Master di I livello “Per la
specializzazione in metodi e pratiche di rafforzamento dei percorsi di presa in carico e
accompagnamento sociale. Competenze per le equipe multidisciplinari nel sociale”, finanziato a valere
sulla Priorità 1 “Sostegno all'inclusione sociale e lotta alla povertà” - Obiettivo specifico k (ESO4.11).

D I C H I A R A

che il/la dott./ssa _____,

nato/a _____ il _____ residente a _____ (____), ____,

Via/Piazza _____, CAP _____

C.F. _____, tel. _____

- è dipendente di _____
- ricopre compiti e funzioni specifiche nel settore dei servizi sociali all'interno delle equipe
multidisciplinari (eventuali specifiche: _____

_____)

(firma)

Data, ____ / ____ / ____