







## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL**

Master Universitario annuale di I livello "per la specializzazione in metodi e pratiche per il rafforzamento dei percorsi di presa in carico e di accompagnamento sociale"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

## MASMEP 2025/2026

II/La sottoscritto/a,					
Cognome e Nome			Genere M □ F □		
Codice Fiscale					
Luogo di nascita		Prov	Data di nascita		
Stato di nascita		_			
RESIDENZA					
Indirizzo					
Città	Prov Ca	ар	_Stato		
TelCellulare		E-mail			
Indirizzo  Città Tel					
chiede di essere ammesso/a al					
Master Universitario annuale di I livello "per la specializzazione in metodi e pratiche per il rafforzamento dei percorsi di presa in carico e di accompagnamento sociale"					
Al riguardo dichiara:					
a) di essere dipendente, con contratto (specificare a tempo determinato o indetermin dell'Ambito Territoriali Sociale (ATS) di del Consorzio tra Comuni di	nato), del Comune d	li	,		









b) di operare 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;

•	ere in possesso di Laurea triennale o magistrale, o titolo equipollente, nella seguente (o specificare):	nelle seguenti) classe di
	L-19 e ex L18 Scienze dell'educazione e della formazione; L-24 Scienze e tecniche psicologiche; L-39 Servizio sociale; LM-50 Programmazione e gestione dei servizi educativi; LM-51 Psicologia; Laurea specialistica o magistrale in Scienze dell'educazione degli adulti e della formazione e LM-57); Laurea specialistica o magistrale in Scienze pedagogiche (classi 87/S e LM-85); LM-87 Servizio sociale e politiche sociali.	one continua (classi 65/S
a) copia of b) dichiar c) curricular d) attesta profession In ordine mendaci, richiamat eventualr veridicità	di un valido documento di identità; razione sostitutiva di certificazione, ex art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., del titolo ulum vitae et studiorum datato e firmato; razione (allegato 2) (da parte degli Ambiti territoriali sociali o dei Comuni), dalla qua nale e la funzione amministrativa svolta, con relativa copia dell'atto di nomina e/o assegue alle autocertificazioni rese, specifico inoltre che sono consapevole del fatto che, sono previste sanzioni penali per le dichiarazioni non veritiere, la formazione o de dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché nella decadenza dai benefici conservente emanato sulla base della dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n.	ale si evince la qualifica nazione di funzione. nel caso di dichiarazioni l'uso di atti falsi, come eguenti al provvedimento ffettuato emerga la non
Luogo e	camente decaduto dalla graduatoria e dal diritto alla iscrizione.  data	Firma