



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

### Master Universitario annuale di II livello in “Pianificazione, programmazione, attuazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali”

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

## PAGISS 2025/2026

Il/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 \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DOMICILIO (nel caso in cui sia diverso dalla residenza)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a al

### Master Universitario annuale di II livello in “Pianificazione, programmazione, attuazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali”

Al riguardo dichiara:

a) di essere dipendente, con contratto \_\_\_\_\_  
(specificare a tempo determinato o indeterminato), del Comune di \_\_\_\_\_,  
dell'Ambito Territoriale Sociale (ATS) di \_\_\_\_\_,  
del Consorzio tra Comuni di \_\_\_\_\_;



con ruolo dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nel coordinamento degli uffici di piano, coordinamento dei servizi sociali, o ulteriori ruoli dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nei quali vengono esercitate le funzioni di pianificazione, programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e servizi sociali;

b) di essere in possesso di Laurea specialistica, magistrale o vecchio ordinamento, o titolo equipollente (*specificare quale*): \_\_\_\_\_

A tale scopo allego:

- a) copia di un valido documento di identità;
- b) dichiarazione sostitutiva di certificazione, ex art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., del titolo di laurea;
- c) *curriculum vitae et studiorum* datato e firmato;
- d) attestazione (allegato 2) (da parte degli Ambiti territoriali sociali o dei Comuni), dalla quale si evince la qualifica professionale e la funzione amministrativa svolta, con relativa copia dell'atto di nomina e/o assegnazione di funzione.

In ordine alle autocertificazioni rese, specifico inoltre che sono consapevole del fatto che, nel caso di dichiarazioni mendaci, sono previste sanzioni penali per le dichiarazioni non veritiere, la formazione o l'uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di qualcuna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), e sarà dichiarato automaticamente decaduto dalla graduatoria e dal diritto alla iscrizione.

Luogo e data

Firma