

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI IN ORDINE AL
BANDO DI CONCORSO – MASTER UNIVERSITARI
CONTRIBUTI INPS E SNA
PER LA PARTECIPAZIONE DI DIPENDENTI PUBBLICI A MASTER UNIVERSITARI**

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome Cognome)

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____
(città)

il _____ C.F. _____ residente a _____
(data nascita) (città)

indirizzo residenza _____
(indirizzo, n. civico)

in qualità di candidato al corso executive master universitario di II livello AA 2020-2021 di SDA Bocconi:

(indicare il master)

con riferimento al bando di concorso ed al fine di essere ammesso al concorso in oggetto, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti così come da bando di concorso pubblicato in data 12/02/2021;
- di aver preso visione dei contenuti del bando di concorso.

RICHIEDE

- di poter essere ammesso al concorso per il contributo messo a disposizione da:

(specificare l'Istituzione, INPS - SNA, nel caso specifico esprimere un ordine di preferenza 1) ...; 2)

In Allegato:

- copia documento d'identità,
- nulla osta alla partecipazione e lettera di motivazione da parte della mia amministrazione.

Firma

Luogo e data, _____