

**Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Umane e Sociali
Università del Salento**

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____ nato/a a _____
(Cognome Nome)
il _____ C.F. _____ residente in _____
_____ alla Via _____ CAP _____
_____ telefono _____ cellulare _____
_____ mail _____
pec _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

all'iscrizione al **Master di XX livello in "XXXXXXXX"** - a.a. 2022/2023.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali derivanti da false attestazioni e da dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso del seguente titolo (specificare tipologia):

conseguito in data ____ / ____ / ____
presso l'Ateneo _____.

Allega:

- Curriculum Vitae
- Fotocopia documento identità in corso di validità

Luogo e data

Il /La dichiarante

FIRMA _____

La dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato/a e trasmessa, insieme ad un valido documento d'identità, al seguente indirizzo pec: dip.scienze.umane.sociali@cert-unile.it