



**Università
degli Studi
di Palermo**

Direzione Generale
Servizio Speciale Post Lauream
U.O. Master e Corsi di Perfezionamento

AI COORDINATORE del MASTER

ALL' U.O. MASTER E CORSI DI PERFEZIONAMENTO

MATRICOLA <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Spazio riservato alla Segreteria										

Oggetto: COMUNICAZIONE ISCRIZIONE MASTER EXECUTIVE CON BORSA DI STUDIO INPS (per i soli dipendenti della pubblica amministrazione in servizio e iscritto alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali).

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____ Codice Fiscale: _____

Comunica, altresì, di avere presentato domanda di partecipazione per l'A.A. 2022/2023 al Master Executive INPS di II livello in: _____

_____ *e dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti richiesti previsti all'Art. 4 del Bando INPS.*

Allega:

- nulla osta alla partecipazione da parte dell'amministrazione di appartenenza;
- relazione dell'amministrazione di appartenenza in cui sono espone le motivazioni che supportano la candidatura, anche con riferimento alle particolari caratteristiche professionali del dipendente;
- copia documento di riconoscimento;
- copia codice fiscale.

Palermo, li _____

(Firma dello Studente)

N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO