

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
ex art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, il/la sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ (____) il _____, residente a _____ in via _____ ,

DICHIARA

- di accettare la borsa di studio INAIL - Direzione regionale Emilia Romagna a totale/parziale copertura della quota di iscrizione al Master di I livello in "Esperto in salute, sicurezza e ambiente nei luoghi di lavoro privati e pubblici - HSE Management" a.a. 2023/24;
- di non essere destinatario di altri aiuti economici in relazione al master in argomento;
- di impegnarsi a frequentare le lezioni del Master e a conseguire il relativo titolo;
- di essere consapevole che la borsa di studio sarà revocata in caso di verifica di assenza dei requisiti autocertificati, ovvero per mancata partecipazione e acquisizione del relativo titolo accademico da parte del beneficiario;
- che quanto sopra comunicato corrisponde al vero ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo, data

(firma leggibile e per esteso)