

Allegato 3 – Modello dichiarazione dipendenti Inps

**Alla Università degli Studi Roma Tre
Area Studenti Ufficio Esami di Stato e
Corsi Post Lauream Via Ostiense 129 –
00154 Roma**

Oggetto: dichiarazione di disponibilità dei dipendenti Inps a partecipare alla terza edizione del Master di II livello “Esperto in mercato del lavoro e welfare” a proprie spese.

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a il C.F....., numero di matricola....., in forza presso la Direzione/Coordinamento, ha presentato la propria domanda di ammissione alla terza edizione del Master di II livello “Esperto in mercato del lavoro e welfare”, organizzato dal Dipartimento di Economia dell’Università degli Studi Roma Tre in convenzione con Inps per l’a.a. 2023/2024.

In relazione all’art. 3 del bando, nel caso in cui il/la sottoscritto/a non rientri tra i primi 50 partecipanti per i quali è previsto che i costi siano sostenuti dall’Inps, dichiara la volontà di partecipare al suddetto Master a proprie spese e, pertanto, chiede di essere ammesso alla selezione per 20 posti di cui all’art. 4, lettera B).

Luogo, data

firma