

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Cognome Nome

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_

Luogo

Prov

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

**consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,**

### DICHIARA

- di aver preso visione del bando di attivazione del Master Universitario di I livello in "Specializzazione in metodi e pratiche di rafforzamento dei percorsi di presa in carico e accompagnamento sociale" e di accettarne integralmente il contenuto;
- di accettare espressamente quanto previsto dall'art. 1 del suddetto bando e, in particolare, di essere consapevole che la partecipazione al Master è gratuita esclusivamente al raggiungimento di una frequenza pari o superiore all'80% delle attività didattiche previste, requisito necessario anche per l'ammissione alla prova finale, e che il mancato raggiungimento di tale percentuale comporta l'obbligo di versamento in favore dell'Ateneo dell'importo di € 640,00 (seicentoquaranta/00), obbligo che il/la sottoscritto/a dichiara di accettare senza riserve.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)