

Allegato 3 – Modello dichiarazione dipendenti Inps

Oggetto: dichiarazione di disponibilità dei dipendenti Inps a partecipare al Master di II livello in “Lavoro e Welfare” a.a. 2025/2026 a proprie spese.

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a il....., C.F....., in forza presso la
Direzione/Coordinamento, ha presentato la propria domanda di ammissione al Master di II livello in “Lavoro
e Welfare”, organizzato dal Dipartimento di Economia dell’Università degli Studi Roma Tre in convenzione con Inps Direzione Centrale Formazione ed
Accademia INPS per l’a.a. 2025/2026.

In relazione all’art. 3 del bando, nel caso in cui il/la sottoscritto/a non rientri tra i primi 60 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 i posti di cui all’art. 4, lettera
B).

Luogo, data

firma