## Allegato B - Dichiarazione sul livello medio del placement delle ultime tre edizioni del Master

**(Dichiarazione a cura dell’Ente Erogatore il Master)**

**Alla** **Regione Calabria**

**Dipartimento Istruzione, Formazione e Pari Opportunità**

**Settore Alta Formazione, Università, Ricerca Scientifica**

**Cittadella Regionale – Località Germaneto**

**88100 CATANZARO (CZ)**

**Oggetto: PR FESR-FSE CALABRIA 2021-2027 - Priorità 4, Istruzione - Azione 4.e.2 - Avviso pubblico per il finanziamento di voucher per la partecipazione a Master di I e II livello A.A. 2024-2025-2026 - Dichiarazione livello medio del placement delle ultime tre edizioni del percorso formativo** (ai sensi del DPR n. 445/2000)

ll/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, in qualità di responsabile / direttore del Master erogato dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

* relativamente al Master di \_\_\_\_\_ livello, dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo all’A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* che il livello medio del placement delle ultime tre edizioni del percorso formativo è pari a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da seguente prospetto[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. N. allievi iscritti | 1. N allievi occupati entro sei mesi dalla conclusione del master | %  C = B/A\*100 |
| AA 23/24 |  |  |  |
| AA 22/23 |  |  |  |
| AA 21/22 |  |  |  |
| **% Media** | | |  |

* che i dati su indicati sono quelli effettivamente risultanti dal sistema di monitoraggio dell’ente, così come rilevabili e verificabili presso l’archivio dell’ente.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma[[2]](#footnote-2)

……………………….

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D.Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali nonché del Regolamento (UE) 2016/679, è informato che i dati di cui alla presente dichiarazione-domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati. Con la sottoscrizione della presente, il sottoscritto formula il proprio consenso al trattamento dei dati persona*

1. *Qualora il Master sia stato attivato non oltre gli ultimi due anni accademici, riportare i dati degli iscritti e degli occupati per le ultime edizioni disponibili* [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di firma autografa, è necessario allegare il documento di identità del sottoscrittore [↑](#footnote-ref-2)