



**Master universitario di secondo livello in  
Economia e management della sanità - EMaS**  
Anno Accademico 2016/2017

**DICHIARAZIONE AMMINISTRAZIONE PUBBLICA D'APPARTENENZA PER RICHIESTA BORSA DI STUDIO A TOTALE COPERTURA DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE EROGATA DALLA SCUOLA NAZIONALE DELL'AMMINISTRAZIONE - SNA (<http://www.sna.gov.it>) \***

Il/la sottoscritto/a

---

in data \_\_\_\_\_ dichiara di essere occupato presso un Ente facente parte la seguente Amministrazione pubblica (*barrare con una X*):

Amministrazioni centrali:

- Organi costituzionali e di rilievo costituzionale
- Presidenza del Consiglio dei Ministri e Ministeri
- Agenzie fiscali
- Autorità amministrative indipendenti

Enti nazionali di previdenza e assistenza:

- Istituto nazionale infortuni sul lavoro – INAIL
- Istituto nazionale previdenza sociale - INPS

*rif. elenco ISTAT pubblicato in G.U. n. 227/2015*

**FIRMA**

---

*\* La domanda di borsa di studio a totale copertura della quota di partecipazione, erogata dalla Scuola Nazionale dell'Amministrazione – SNA, potrà essere richiesta solo da candidati occupati professionalmente, con regolare contratto di lavoro, presso un Ente appartenente ad una delle Amministrazioni pubbliche in alto elencate.*

Ca' Foscari Challenge School  
Calle Larga Foscari, Dorsoduro 3859/A, 30123 Venezia - IT  
+39 041 2346853  
[www.unive.it/challengeschool](http://www.unive.it/challengeschool)