

Selezione di Cooperativa/Associazione a cui affidare la direzione

DEL LABORATORIO DI MUSICA E MUSICOTERAPIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Cod.Fiscale _____ Residente in via _____

Nella città di _____ (____) C.A.P. _____ Telefono _____

Consapevole delle sanzioni penali indicate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modifiche ed integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni sotto la propria responsabilità, **dichiara:**

- i dati innanzi dichiarati corrispondono a verità;
- è in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- gode dei diritti civili e politici;
- non ha riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato né ha procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- non è stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né è stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R n.3/1957;
- non si trova in alcuna situazione che precluda la capacità di sottoscrizione contratti con la Pubblica Amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione;
- è in possesso di diploma Musica e/o Musicoterapia.
- possesso di titoli comprovanti una valida esperienza maturata in attività musicali e/o musicoterapiche nonché conoscenza di vari metodi e strumenti utilizzabili in progetti rivolti ai bambini in età;
- conosce la lingua italiana scritta e parlata;
- ha preso visione dell'avviso pubblico o dello schema di convenzione, conosce e accetta tutte le condizioni ivi previste ed è disponibile a svolgere l'incarico relativo alla presente selezione;
- è in possesso di valida esperienza nel mestiere, per cui si presenta domanda, idonea all'esercizio delle funzioni afferenti l'incarico oggetto del bando.

Premesso quanto innanzi, **chiede** di partecipare alla selezione di un esperto di Musica e Musicoterapia a cui affidare la direzione del corso di laboratorio di musica e musicoterapia indetto dall'ICAM di Lauro per il periodo dalla data di sottoscrizione al 10.12.2022 e pubblicato sul sito www.giustizia.it. **Allega** alla presente i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore;
 - curriculum vitae professionale conforme a quanto richiesto dall'Avviso.
- Documenti e/o dichiarazione sostitutiva relativi ai titoli posseduti, di cui chiede la valutazione.

Indica i seguenti recapiti cui indirizzare ogni comunicazione relativa alla selezione:

Via _____ Città _____ C.A.P. _____

e-mail _____ telefono _____

Data ____/____/____

Firma

Istituto a Custodia Attenuata per detenute Madri (ICAM) sezione distaccata della Casa Circondariale “Antimo Graziano” di Avellino, via Frate Agostino di Casoria 83023- Lauro telefono 081/8240430-8240444 – e-mail: cc.lauro@giustizia.it – cc.lauro@giustiziacert.it