

MODELLO DI DOMANDA

Alla Fondazione Molise Cultura
Via Toscana n. 9
86100 CAMPOBASSO

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ il
_____ a _____ Prov. (____) e residente a
_____ Prov. (____) Cap _____ in Via
_____ Tel. _____ cell.
_____ E-mail _____ maestro di
_____ (specificare strumento) , in qualità di membro dell'Orchestra
del Conservatorio di musica "L.Perosi" di Campobasso

MANIFESTA

il proprio interesse a far parte dell'Orchestra Stabile del Molise e dichiara, ai sensi del DPR 445/00,
di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, di:

1. aver conseguito il diploma di licenza superiore per il seguente strumento
_____ presso _____
in data _____;
2. essere stato membro dell'Orchestra del Conservatorio di musica "L.Perosi" di Campobasso
a seguito del superamento della/le seguente/i audizione/i e con le seguenti posizioni in
graduatoria:

- audizione del _____ posizione in graduatoria _____
- audizione del _____ posizione in graduatoria _____
- audizione del _____ posizione in graduatoria _____

3. aver prestato la propria attività professionale nell'Orchestra del Conservatorio di musica "L.Perosi" di Campobasso nei seguenti periodi e con i seguenti ruoli:

dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____
dal _____	al _____	ruolo in organico _____

Allega curriculum vitae e fotocopia di un valido documento d'identità.

Data _____

FIRMA
