

**DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE ART. 7 DEL
PRESENTE AVVISO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia di _____

il ____/____/____ codice fiscale _____

residente in _____

prov. (_____) Via/Piazza _____

CAP _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000

DICHIARA

Al fine della valutazione dei titoli culturali e di servizio, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio pertinenti ai fini dell'incarico **(si ricorda che la Commissione nella valutazione titoli prenderà in considerazione esclusivamente i titoli dichiarati, non integrando in alcun modo con dati ricavabili indirettamente, e non inseriti dall'interessato, dal Curriculum Vitae):**

TITOLO	PUNTEGGIO		Compilazione a cura del candidato	Compilazione a cura della commissione
Diploma di conservatorio statale o istituti musicali pareggiati II livello o equivalente	100 e lode	20 punti		
	100	10 punti		
	Inferiore a 100	8 punti		
Diploma di musicoterapia	100 e lode	20 punti		
	100	10 punti		
	Inferiore a 100	8 punti		
Diploma di strumento (vecchio o nuovo ordinamento)	100 e lode	20 punti		
	100	10 punti		
	Inferiore a 100	8 punti		
Laurea in musicologia	10 punti			
Titoli professionali rilasciati da strutture accreditati dal miur inerenti al profilo di musicoterapista	2 punti a titolo (max 5 titoli tot.10 punti)			

SERVIZI	PUNTEGGIO	Compilazione a cura del candidato	Compilazione cura della commissione
Esperienze in laboratori di musicoterapia presso scuole statali con un monte ore non inferiore a 30	3 punti per ogni attività svolta (max 5 esperienze tot.15 punti)		
Esperienze in laboratori di musicoterapia presso enti pubblici o paritari con un monte ore non inferiore a 30	1 punto per attività svolta (max 5 esperienze tot.5 punti)		
	Totale		

Luogo e data _____

Firma leggibile dell'interessato
