

## ALLEGATO B

REQUISITI SPECIFICI OGGETTO DI VALUTAZIONE

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

<b>1) TITOLO DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO (riservato alla commissione)</b>
Art. 4, 1)	Diploma in _____ Conseguito in data _____ c/o _____ Votazione _____	
<b>2) ALTRI TITOLI</b>		
Laurea	Conseguita il _____ c/o _____ Votazione _____	
Master/corsi di formazione inerenti la musicoterapia	Conseguita il _____	
<b>3) TITOLI DI SERVIZIO</b> Si considera solo l'attività di musicoterapia relativa al progetto svolta in Italia e/o all'estero.	<input type="checkbox"/> <b>A</b> fino a 80 ore <input type="checkbox"/> <b>B</b> da 81 a 150 ore <input type="checkbox"/> <b>C</b> da 151 a 300 ore <input type="checkbox"/> <b>D</b> da 301 a 600 ore <input type="checkbox"/> <b>E</b> oltre 600 ore	
<b>TOTALE</b>		

Qualora gli spazi indicati non siano sufficienti, si possono utilizzare fogli aggiuntivi, mantenendo lo stesso format.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di

dichiarazioni mendaci, dichiara l'autenticità delle informazioni contenute nella presente documentazione.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(luogo)

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)