

## 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 \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse per la nomina a direttore artistico dell'Orchestra Stabile del Molise, dichiarando, ai sensi del DPR 445/00 e consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni, il possesso dei seguenti titoli ed esperienze professionali:

Titoli di studio

Titoli culturali

Titoli di servizio

Titoli artistici e professionali

Attività comprovanti le capacità organizzative e di gestione

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di quanto previsto dalle direttive allegate alla deliberazione della Giunta Regionale del Molise n. 399 del 24 maggio 2011.  
Allega curriculum vitae e fotocopia di un valido documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_