**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI FINE CORSO** **DI ALFABETIZZAZIONE MUSICALE**

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante di

Corpo bandistico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 in particolare all’articolo 75 (Decadenza dai benefici) e all'articolo 76 che stabilisce che “chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia”,

**DICHIARO**

che in data 31/12/2024 sono stati conclusi i corsi di alfabetizzazione musicale, aventi le caratteristiche e i requisiti previsti al paragrafo 3 dell’Invito:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (**SE BANDE)**  Tipologia  *\* indicare i dati all’interno della casella di riferimento* |  | A |  | B |  | C |  | D |

n. docenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. allievi frequentanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data inizio corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di fine corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che tali corsi hanno una durata non inferiore a otto mesi all’anno solare, prevedono un orario settimanale non inferiore alle 4,30 ore settimanali e un minimo di 5 allievi.
* che l’insegnamento musicale complessivamente comprende lo studio degli strumenti che compongono l’organico della piccola banda: flauto e ottavino, clarinetti, saxofoni, corno, tromba, tromboni, flicorni e percussioni.

Dichiaro altresì che, per il personale docente sono stati sostenuti nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 *(indicare mese)* i seguenti costi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente** | **Tipo di documento (Fattura,**  **busta paga,**  **ricevuta/notula, ecc.)** | **Data del documento** | **Descrizione attività di docenza** | **Importo di spesa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale complessivo** |  |  |  |  |

\**Per i corsi di alfabetizzazione delle bande specificare anche se il giustificativo è riferito non alla docenza ma alla gestione dell’attività didattica*

Dichiaro, inoltre, che la documentazione originale sopra elencata è conservata presso la sede legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data\_\_\_\_\_ Firma del legale rappresentante