

MODELLO "CURRICULUM"

CURRICULUM VITAE**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'****(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il sottoscritto __ MARCO SALVARANI _____
nato a _____, il _____
residente a _____, Via _____, n. _____ Cod. Fiscale _____ consapevole di quanto
previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici
concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale
conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto
la propria responsabilità

DICHIARA**INFORMAZIONI PERSONALI**

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Nome e Cognome | MARCO SALVARANI _____ |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Fax | _____ |
| E-mail | |
| Nazionalità | ITALIANA _____ |
| Data e luogo di nascita | |

CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE DI CUI AL DISPOSITIVO REGIONALE: _____

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) a.a.1979/80-1982/1983 _____
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA – FACOLTA' DI DISCIPLINE DELLE ARTI, DELLA MUSICA E DELLO SPETTACOLO (DAMS)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MUSICOLOGIA, STORIA DELLA MUSICA

• Qualifica conseguita LAUREA IN DAMS – MUSICA, 110/110 CON LODE_

ESPERIENZA DIDATTICA

| N. | ANNO DI RIFERIMENTO | DAL | AL | ORE TOTALI DOCENZA | MATERIE DI INSEGNAMENTO | PRESSO |
|-------------------|---------------------|----------|---------|--------------------|---|---|
| 1 | a.a.1986-2018 | Novembre | Ottobre | . | Storia ed estetica della musica. Metodologia della ricerca storico – musicale. | CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA “G. ROSSINI” - PESARO |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| TOTALE ORE | | | | | | |

Docente di ruolo negli anni e presso l’istituzione indicata

ESPERIENZA PROFESSIONALE

| N. | ANNO DI RIFERIMENTO | DAL | AL | QUALIFICA | PRESSO |
|----|------------------------|-----|----|-----------|--------|
| 1 | * | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

*** Vedi esperienza didattica**

Luogo e data _Ancona 20.02.2020_

Firma

Si allega copia del documento di identità (carta identità)

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n°196/2003.

Luogo e data _Ancona 20.02.2020_____

Firma