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