



RESIDENZA *MONTEVERDI*FESTIVAL CREMONA BAROCCA Workshop di perfezionamento di Musica Antica Con Antonio Greco, Mauro Borgioni, Mauro Pinciarioli

Cremona, 12-18 giugno 2023

La Fondazione Teatro Amilcare Ponchielli di Cremona in collaborazione con il Centro di Musica Antica Fondazione Ghislieri, organizza, nell'ambito della prossima edizione del Monteverdi Festival, una RESIDENZA di musica antica, con l'intento di approfondire il repertorio del '500 e '600 italiano con particolare riferimento alla figura di Claudio Monteverdi, secondo una prassi esecutiva storicamente informata.

I Maestri terranno il Workshop dedicato alla pratica musicale per ensemble.

- Il workshop si terrà secondo il calendario che verrà condiviso al momento della convocazione.
- Il workshop è rivolto a formazioni strumentali e vocali, oppure solo vocali, composte da giovani musicisti con età compresa tra i 18 e i 40 anni, aperto a tutti cittadini italiane UE o extra UE; l'età media del gruppo non dovrà superare i 30 anni.
- Saranno privilegiati gli ensemble che presenteranno un repertorio esclusivo di Monteverdi.
- Il repertorio sottoposto al Workshop non dovrà superare i 60 minuti di musica e dovrà essere allegato alla domanda di partecipazione.
- Saranno ammessi alla Residenza massimo 4 ensemble composti da un numero variabile di elementi compreso tra 3 e 8.
- Durante il workshop, sono previsti momenti di riflessione teorica sulla trattatistica dell'epoca, elementi di organologia, basso continuo e filologia musicale.

MODALITÀ SELEZIONE

- La selezione dei partecipanti avverrà tramite la valutazione di una registrazione audio o video (max 5 minuti) e del curriculum vitae
- Tutti i candidati devono allegare il curriculum vitae dettagliato alla domanda di partecipazione, da trasmettere entro le **ore 12 di lunedì 3 aprile 2023** all'indirizzo lorenzo.delpiecchia@teatroponchielli.it
- La rosa dei candidati ammessi al workshop verrà comunicata via mail entro **lunedì 17 aprile**. Sono ammessi anche uditori, previa autorizzazione della Direzione del Teatro.

CONDIZIONI

- La partecipazione è gratuita e la frequenza è obbligatoria. I candidati ammessi dovranno garantire la propria partecipazione al workshop e al concerto finale previsto per **domenica 18 giugno**.
- Ai partecipanti che ne faranno richiesta sarà garantito l'alloggio raggruppando il più possibile gli elementi dell'ensemble in camere doppie o triple in struttura individuata dalla Direzione del Teatro per un totale di 7 notti.
- Non è previsto alcun compenso per l'esibizione del concerto finale del 18 giugno.

Per ulteriori informazioni:

lorenzo.delpiecchia@teatroponchielli.it

+39 0372 022010/011

<https://www.monteverdifestivalcremona.it/>



RESIDENZA CREMONA BAROCCA *CREMONA BAROQUE RESIDENCY*
Workshop di perfezionamento di musica antica *Early Music Workshop*

12-18 giugno 2023

DOMANDA DI AMMISSIONE *Application Form*

Contatto Nome *Contact Name* _____, Cognome *Surname* _____



Nome dal Ensemble *Name of the Ensemble:* _____

Componenti del gruppo con specifica di strumenti e voci *Group members with instruments and voices*

-
-
-
-
-
-
-
-

- curriculum vitae dettagliato dell'ensemble / *detailed cv Ensemble*
- registrazione audio o video di 5 minuti (in formato digitale) / *5 minutes audio or video recording (digital format)*
- programma musicale presentato (max 60 minuti di musica) / *music program (max 60 minutes)*

Informazioni per ogni musicista *Information for each musician:*

1 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth:* _____
Nazionalità *Nationality:* _____ Indirizzo *Address:* _____



Titolo di studio *Qualifications:* _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed:*

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede / *Signature*

1 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth:* _____
Nazionalità *Nationality:* _____ Indirizzo *Address:* _____



Titolo di studio *Qualifications:* _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed:*

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede / *Signature*

2 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth:* _____
Nazionalità *Nationality:* _____ Indirizzo *Address:* _____



Titolo di studio *Qualifications:* _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed:*

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede / *Signature*



3 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth*:
_____ Nazionalità *Nationality*: _____ Indirizzo *Address*: _____



_____ Titolo di studio *Qualifications*: _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed*:

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede/*Signature*

4 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth*:
_____ Nazionalità *Nationality*: _____ Indirizzo *Address*: _____



_____ Titolo di studio *Qualifications*: _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed*:

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede/*Signature*

5 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth*:
_____ Nazionalità *Nationality*: _____ Indirizzo *Address*: _____



_____ Titolo di studio *Qualifications*: _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed*:

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede/*Signature*

6 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth*:
_____ Nazionalità *Nationality*: _____ Indirizzo *Address*: _____



_____ Titolo di studio *Qualifications*: _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed*:

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede/*Signature*

7 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth*:
_____ Nazionalità *Nationality*: _____ Indirizzo *Address*: _____



_____ Titolo di studio *Qualifications*: _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed*:

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede/*Signature*

8 Nome *Name* _____, Cognome *Surname* _____ Data e Luogo di nascita *Date and Place of Birth*:
_____ Nazionalità *Nationality*: _____ Indirizzo *Address*: _____



_____ Titolo di studio *Qualifications*: _____

Si allega alla presente domanda / *Documents to be enclosed*:

- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità / *copy of a valid ID document*

In fede/*Signature*



Ai sensi del Regolamento europeo UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I dati personali da Lei forniti saranno trattati dal Titolare e da personale appositamente nominato per lo svolgimento delle attività connesse e funzionali alle finalità sopra dette. Responsabile del trattamento è il Dott. Andrea Cigni.

Ogni persona interessata dal trattamento dei propri dati personali ha il diritto di accedere ai dati che lo riguardano, richiedere l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica di dati inesatti od incompleti o, nel caso in cui i dati siano trattati in violazione di legge, la cancellazione, da esercitarsi tramite richiesta da presentare al Responsabile privacy.

Personal data supplied from you will be treated from the owner and from specifically appointed staff to execute the activities related and functional to the abovementioned aims. The data controller is Andrea Cigni. Each person interested in the treatment of his own personal data, has the right to have access to data concerning himself, to request the revision, the integration of wrong or uncompleted data or, in the case data are treated in violation of the law, the deletion, to be submitted by means of official request to the Privacy Officer.

Data/Date _____

In fede/Signature
