

SCHEDA 1**Istanza***(su carta intestata)*

REGIONE LAZIO
 Direzione Regionale
 CULTURA, POLITICHE GIOVANILI E DELLA FAMIGLIA,
 PARI OPPORTUNITÀ, SERVIZIO CIVILE
 Area Comunicazione e Promozione dei Servizi Culturali
 via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
 00145 ROMA
cultura@pec.regione.lazio.it

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____, in qualità di **rappresentante legale** dell'ente pubblico _____, titolare del/dei servizio/i culturale/i interessato/i (*inserire esclusivamente il servizio o i servizi presso i quali si intende attivare la collaborazione*):

tipologia di servizio culturale (Archivio, Biblioteca, Museo o istituto similare)	Denominazione del servizio culturale	Organizzazione Regionale
1. _____	_____	<input type="checkbox"/> già inserito nell'organizzazione regionale (O.A.R., O.B.R. o O.M.R.): _____ <input type="checkbox"/> che ha richiesto il nuovo inserimento per il 2025 nell'organizzazione regionale (O.A.R., O.B.R. o O.M.R.): _____
2. _____	_____	<input type="checkbox"/> già inserito nell'organizzazione regionale (O.A.R., O.B.R. o O.M.R.): _____ <input type="checkbox"/> che ha richiesto il nuovo inserimento per il 2025 nell'organizzazione regionale (O.A.R., O.B.R. o O.M.R.): _____
3. _____	_____	<input type="checkbox"/> già inserito nell'organizzazione regionale (O.A.R., O.B.R. o O.M.R.): _____ <input type="checkbox"/> che ha richiesto il nuovo inserimento per il 2025 nell'organizzazione regionale (O.A.R., O.B.R. o O.M.R.): _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ai fini della sottoscrizione di un Accordo di Collaborazione con la Regione Lazio, ai sensi dell'articolo 15 della legge 7 agosto 1990, n. 241, per la realizzazione delle attività descritte nella Scheda 3.

Data,

Il legale rappresentante
 (firma digitale)

SCHEDA 2**Dati dell'ente e dei servizi culturali interessati**

ENTE: _____

PEC: _____

1. Servizio Culturale: _____*(indicare i dati di cui al servizio 1 della SCHEDA 1)*

indirizzo della sede del servizio _____

nominativo di riferimento: _____

ruolo: _____

telefono: _____

posta elettronica: _____

PEC: _____

Numero di risorse umane stabilmente assegnate (1): _____

2. Servizio Culturale: _____*(indicare i dati di cui al servizio 2 della SCHEDA 1)*

indirizzo della sede del servizio _____

nominativo di riferimento: _____

ruolo: _____

telefono: _____

posta elettronica: _____

PEC: _____

Numero di risorse umane stabilmente assegnate (1): _____

1. Servizio Culturale: _____*(indicare i dati di cui al servizio 3 della SCHEDA 1)*

indirizzo della sede del servizio _____

nominativo di riferimento: _____

ruolo: _____

telefono: _____

posta elettronica: _____

PEC: _____

Numero di risorse umane stabilmente assegnate (1): _____

Data,

Il legale rappresentante

(firma digitale)

(1) non entrano nel conteggio il direttore del museo, il bibliotecario/assistente di biblioteca, il Coordinatore Tecnico-Scientifico dell'Ecomuseo, l'Archivista, né il Responsabile della sicurezza e il Responsabile delle attività amministrative di cui ai requisiti obbligatori ai sensi del R.R. n. 7/2024; non entrano nel conteggio volontari / operatori di servizio civile; entrano nel conteggio dipendenti e collaboratori stabilmente assegnati al servizio culturale (operatore museale / assistente di biblioteca / operatore culturale / addetto alle aperture, etc.), nonché il personale di eventuale soggetto gestore dei servizi aggiuntivi/affidatario aperture e simili (es. associazione, cooperativa, impresa, etc.).

SCHEMA 3**Tipologia di attività di collaborazione proposte - giorni e orari di attività**

Descrizione della tipologia di collaborazione proposta, nel rispetto delle finalità elencate all'art. 1 "Finalità dell'accordo di collaborazione" dell'Avviso di Manifestazione di interesse per la sottoscrizione di Accordi di Collaborazione in favore di Enti Pubblici titolari di servizi culturali inseriti nelle Organizzazioni Regionali (indicare nel dettaglio le attività in relazione a ciascun servizio culturale interessato e relativi giorni e orari in cui si prevede di realizzare tali attività).

ENTE: _____

Servizio Culturale n. 1: _____				
ATTIVITÀ: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<i>giorno</i>	<i>orario</i>	<i>n. ore</i>	
		Lunedì		
		Martedì		
		Mercoledì		
		Giovedì		
		Venerdì		
		Sabato		
		Domenica		
			<i>Totale ore</i>	
Servizio Culturale n. 2: _____				
ATTIVITÀ: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<i>giorno</i>	<i>orario</i>	<i>n. ore</i>	
		Lunedì		
		Martedì		
		Mercoledì		
		Giovedì		
		Venerdì		
		Sabato		
		Domenica		
			<i>Totale ore</i>	
Servizio Culturale n. 3: _____				
ATTIVITÀ: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<i>giorno</i>	<i>orario</i>	<i>n. ore</i>	
		Lunedì		
		Martedì		
		Mercoledì		
		Giovedì		
		Venerdì		
		Sabato		
		Domenica		
			<i>Totale ore</i>	

Data,

Il legale rappresentante
(firma digitale)