

**SCHEDA PROGRAMMA ANNUALE DI ATTIVITA'**  
**ANNO.....**

*(riferimento a criteri ed elementi di valutazione di cui all' art. 11 dell'Avviso)*

**LINEE GENERALI, FINALITA' E OBIETTIVI DEL PROGRAMMA ANNUALE**

*(coerenti con il progetto triennale, con gli obiettivi di cui all'art. 2 , le definizioni di cui all'art. 3 e i requisiti di cui all'art. 5)*

**FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE A LIVELLO ARTISTICO; TECNICO; ORGANIZZATIVO**

*(almeno tre figure: amministrativo/organizzativo, artistico e tecnico (requisito art. 4 lettera e) dell'avviso) ,  
Per ciascun professionista già individuato nella scheda del Progetto Triennale, aggiungere il numero delle giornate lavorative di impegno nell'ambito del programma annuale*

Nome e cognome	Interno all'organizzazione SI/NO	Ruolo (specificare il ruolo prevalente tra: Amministrativo/organizzativo; artistico, tecnico)	Numero giornate lavorative ( specificare il n. gg per ogni residenza es n.gg residenza n.)	n. totale giornate lavorative

**CARATTERISTICHE DI ARTISTI/COMPAGINI ARTISTICHE IN RESIDENZA E PROGETTI**

**n. complessivo residenze (non inferiori a 3 requisito art. 5 lettera a) :**

*Per ciascuna residenza compilare la seguente scheda:*

n. Residenza	<i>(inserire n. progressivo)</i>
Nome artista/Compagine artistica (nel caso di compagini replicare la riga per ogni artista) <u>Sono esclusi gli artisti appartenenti all'attività produttiva propria del soggetto proponente</u>	
Paese/regione di provenienza dell'artista (nel caso di compagini artistiche replicare la riga per ogni artista)	

Data e luogo di nascita dell'artista (in caso di compagini replicare la riga per ogni artista)	
Breve presentazione dell'Artista/compagine artistica	
Ambito attività	<input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Circo e arte di strada <input type="checkbox"/> Multidisciplinare (specificare)
n. giorni di residenza ( <i>non inferiori a 15 anche non consecutivi</i> )	
Spazio teatrale di svolgimento	
Modalità di selezione	<input type="checkbox"/> <i>Scelta diretto</i> <input type="checkbox"/> <i>Bando aperto</i> <input type="checkbox"/> <i>Inviti alla candidatura</i> <input type="checkbox"/> <i>Azioni di scouting</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro specificare</i>
Motivazione della modalità di selezione utilizzata ed azioni di promozione e comunicazione finalizzate alla selezione dell'artista	<i>(max 1500 battute)</i>
Titolo del progetto artistico in residenza	
Descrizione sintetica del progetto artistico di residenza	
Esito della residenza	<input type="checkbox"/> <i>Studio e ricerca</i> <input type="checkbox"/> <i>Prova aperta</i> <input type="checkbox"/> <i>Workshop</i> <input type="checkbox"/> <i>Spettacolo (indicare titolo)</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>
Importo del compenso all'artista/compagine artistica (come da contratto se già stipulato, o come da previsione)	

**ARTICOLAZIONE E TIPOLOGIA DELLE AZIONI PREVISTE DAL PROGETTO DI ACCOMPAGNAMENTO ARTISTICO:**

**N- tutor** (*figura di accompagnamento artistico dell'artista/compagine artistica in residenza:....*)

*Per ciascun progetto di residenza compilare la seguente scheda (reiterandola nel caso di più di un tutor):*

residenza n.	
Breve descrizione del progetto formativo di accompagnamento artistico (obiettivi e risultati attesi)	( max 1000 battute)
Nominativo tutor	
Figura interna/esterna all'organizzazione	<input type="checkbox"/> Interna organizzazione <input type="checkbox"/> Esterna, reperita ad hoc
Competenze/esperienza del tutor (indicare sinteticamente gli elementi di coerenza nella scelta del tutor in relazione al progetto di residenza)	(Max 1500 battute)
Tipologia azione di accompagnamento artistico svolta dal tutor in relazione alla residenza (descrivere le attività del tutor previste a supporto degli artisti)	(max 1500 battute)
n. giornate lavorative dedicate all'azione di accompagnamento artistico	

**RESTITUZIONI AL PUBBLICO E AGLI OPERATORI DEL SETTORE DEI RISULTATI DELLE ATTIVITÀ (PROCESSI ARTISTICI, STUDI, PRODUZIONI) SVOLTE IN RESIDENZA**

SI  NO

*In caso affermativo indicare n. totale restituzioni:.....*

*Inoltre compilare la seguente scheda (da reiterare per ciascuna residenza):*

residenza n.	
n. restituzioni	
Tipologia	<input type="checkbox"/> Prova aperta n... <input type="checkbox"/> Workshop n..... <input type="checkbox"/> Spettacolo n..... titolo:..... <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Breve descrizione	(Max 1500 battute)
Pubblico di riferimento (generico, comunità locale, esperti del settore etc..)	
Realizzazione restituzioni in sede: luogo	
Realizzazione restituzioni fuori sede: luogo	
Breve descrizione delle attività di promozione e comunicazione delle iniziative	(Max 1000 battute)

**ATTIVITÀ DI EDUCAZIONE E FORMAZIONE DEL PUBBLICO STRETTAMENTE COERENTE CON IL PROGETTO DI RESIDENZA**

SI  NO

*In caso affermativo indicare il n. complessivo delle attività:.....:*

*Inoltre compilare la seguente scheda (da reiterare per ciascuna attività)*

Titolo	
Tipologia : (es. laboratori etc..)	
n. incontri	

Breve descrizione	(Max 1500 battute)
Elementi di coerenza con il progetto di residenza	(Max 1000 battute)
Periodo di realizzazione	
luogo	
Pubblico di riferimento (generico, comunità locale, scuole etc.)	
Breve descrizione delle attività di promozione e comunicazione delle iniziative	(Max 1000 battute)

**PROGRAMMA DI SPETTACOLI IN OSPITALITÀ STRETTAMENTE COERENTE CON IL PROGETTO DI RESIDENZA**

SI  NO

*In caso affermativo indicare n. complessivo degli spettacoli: .....*

*Inoltre compilare la seguente scheda (da reiterare per ciascuno spettacolo)*

Titolo	
Breve descrizione	(Max 1500 battute)
Residenza di collegamento n.	
Elementi di coerenza ed organicità con il progetto di residenza	(Max 1500 battute)
Artista e/o compagine artistica	
Brevi indicazioni relative agli artisti/ compagini artistiche	
luogo	
periodo	
Attività di promozione e comunicazione del programma degli spettacoli	(max 1000 battute)

**AZIONI INNOVATIVE CHE SARANNO SVILUPPATE IN COLLABORAZIONE CON ALTRI PROGETTI DI RESIDENZA NELL'AMBITO DEL PROGETTO ANNUALE DI RESIDENZA**

SI  NO

*In caso affermativo indicare :*

*n. complessivo collaborazioni:*

*e per ciascuna collaborazione:*

n. (progressivo)	
Artisti/compagini artistiche in residenza coinvolte	
Partner coinvolti	
Caratteristiche della collaborazione	

**PARTENARIATI E RETI PROGETTUALI CON SOGGETTI/STRUTTURE DEL SISTEMA TERRITORIALE E NAZIONALE DELLO SPETTACOLO PER FAVORIRVI L'INSERIMENTO DEGLI ARTISTI/COMPAGINI OSPITATI IN RESIDENZA, CHE SARANNO SVILUPPATE NELL'AMBITO DEL PROGETTO ANNUALE DI RESIDENZA**

SI  NO

In caso affermativo indicare:

**n. complessivo dei partenariati e reti del sistema nazionale :**

per ciascuna collaborazione:

n. (progressivo)	
Artisti/compagini artistiche in residenza coinvolte	
Partner coinvolti	
Breve descrizione partner/reti	(max 1000 battute)
Caratteristiche della collaborazione	

**RETI PARTENARIATI E PROGETTUALITÀ INTERNAZIONALE CHE SARANNO SVILUPPATE NELL'AMBITO DEL PROGETTO ANNUALE DI RESIDENZA**

SI  NO

In caso affermativo indicare :

**n. complessivo delle reti partenariati e progettualità internazionali sviluppate:**

per ciascuna collaborazione:

n. (progressivo)	
Artisti/compagini artistiche in residenza coinvolte	
Partner coinvolti	
Breve descrizione partner/reti	(max 1000 battute)
Caratteristiche della collaborazione	

**CARATTERISTICHE DEGLI SPAZI A DISPOSIZIONE**

Elencare e quali degli spazi indicati nella scheda di cui all'art. 8 lettera f ) dell'avviso presentata in prima istanza saranno utilizzati durante il programma annuale

**CALENDARIO DELLE ATTIVITA'**

(articolazione cronologica delle attività con indicazione di date (se non definite indicare "non definita"), denominazione attività ( es residenza dell'artista.... con il progetto..., laboratorio, prova aperta etcc), luoghi di svolgimento, compilando il seguente schema)

MESE				
Data	ora	attività	luogo	comune

**Il Legale rappresentante**

Nome

Cognome

Firma