*Allegato B*

LA CULTURA FA SISTEMA 2019

Avviso pubblico a favore dei sistemi di biblioteche, musei e archivi storici

**SCHEDA 1 – ISTANZA E DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

REGIONE LAZIO

Direzione Cultura e Politiche Giovanili

Area Servizi Culturali,

Promozione della Lettura e Osservatorio della Cultura

Via Rosa Raimondi Garibaldi 7

00145 ROMA

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome* *cognome*

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*luogo di nascita: comune e provincia o stato estero*

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data di nascita*

in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Comune capofila di Sistema, consorzio, unione di comuni, associazione di comuni, etc.*

(ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**Chiede**

la concessione di un contributo, a valere sulla L.R. 24 novembre 1997, n. 42, *“Norme in materia di beni e servizi culturali”* e successive modifiche, per la realizzazione del seguente progetto

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto allega un documento di identità e dichiara che per il progetto:**

* non sono stati richiesti, né s’intendono richiedere contributi o agevolazioni ad altri enti pubblici o ad altre strutture regionali
* sono stati richiesti contributi o agevolazioni ad altri enti pubblici o ad altre strutture regionali (*indicare quali*).

Data

Firma

Il legale rappresentante

**SCHEDA 2 – SOGGETTO RICHIEDENTE**

**Dati anagrafici**

Denominazione (*Comune, Comunità Montana, Consorzio, Unione di Comuni, ecc.*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante del Sistema o dell’aggregazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale del soggetto richiedente**

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro indirizzo di posta elettronica non certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che ogni comunicazione relativa all’istanza di contributo deve essere trasmessa presso la sede legale dell’Ente.

**Per gli ampliamenti di Sistemi già esistenti con altri servizi culturali accreditati di cui al punto 2 dell’articolo 3**

Il sottoscritto allega gli atti formali di adesione dei soggetti coinvolti.

**Per le nuove aggregazioni di cui al punto 3 dell’articolo 3**

Il sottoscritto allega l’atto costitutivo del nuovo Sistema e gli atti formali di adesione dei membri.

**Modalità di pagamento**

Le transazioni, relative all’iniziativa oggetto del contributo regionale, verranno effettuate a mezzo bonifico, ovvero mediante altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma

Il legale rappresentante

**SCHEDA 3 – SISTEMA O AGGREGAZIONE DI SERVIZI CULTURALI**

1. Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Tipologia (*museale, bibliotecario, archivistico, integrato*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Musei e biblioteche accreditati in OMR e OBR facenti parte del Sistema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Archivi storici comunali in possesso dei requisiti previsti nel Piano triennale di indirizzo in materia di beni e servizi culturali 2019-2021, facenti parte del Sistema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma

Il legale rappresentante

**SCHEDA 4 – PROGETTO**

Titolo del progetto

Cronoprogramma di massima (*con indicazione di iniziative, luoghi e periodi di svolgimento*)

Descrizione del progetto, comprendente gli obiettivi, le modalità di realizzazione, le indicazioni sul gruppo di lavoro e sulle professionalità coinvolte (*max 3 cartelle per 5.400 battute totali*).

­­­­­­­­­­­­

Data

Firma

Il legale rappresentante

**SCHEDA 5 – BILANCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **USCITE** | **PREVENTIVO** |
| **1.Costi di produzione e comunicazione** |  |
| Prestazioni professionali di soggetti esterni |  |
| Rimborsi di viaggi e di ospitalità |  |
| Organizzazione di eventi e di iniziative |  |
| Affitto di spazi e noleggio di attrezzature |  |
| Acquisto materiali inerenti le attività |  |
| Produzione di materiali scientifici |  |
| Spese SIAE |  |
| Produzione e diffusione di materiale promozionale, pubblicità sui media |  |
| ***TOTALE Costi di produzione*** |  |
|  |  |
| **2. Spese progettazione e coordinamento**  Spese di progettazione e di coordinamento delle attività, qualora affidate a soggetti non dipendenti fissi e non di enti strumentali, consentite nel limite massimo del 15% del totale delle uscite. |  |
|  |  |
| **3**. **Spese per il personale dipendente**  Spese per il personale dipendente fisso e di enti strumentali per la quota parte relativa al tempo di formale assegnazione al progetto (*mediante ordini di servizio o altri atti idonei a dimostrare l’assegnazione e il tempo dedicato*), consentite nel limite massimo del 10%. |  |
| ***TOTALE USCITE*** |  |
| **ENTRATE** |  |
| 1. Contributo del soggetto proponente |  |
| 2. Altri contributi e proventi vari (*specificare*) |  |
| ***TOTALE* 1. + 2.** |  |
| 3. Contributo richiesto alla Regione Lazio |  |
| ***TOTALE ENTRATE*** |  |
|  |  |
| ***ENTRATE - USCITE*** | **0** |

*N.B. La differenza tra le entrate e le uscite deve essere pari a zero; non è ammissibile il deficit di bilancio*

Data

Firma

Il legale rappresentante