



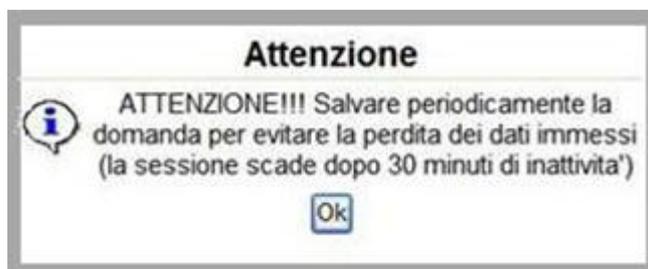
REGIONE BASILICATA

## COMPILAZIONE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

### MISURA 2: Azioni in Convenzione con gli operatori beneficiari finanziamenti MIBACT a valere sul FUS

#### **ATTENZIONE!!**

La seguente schermata avvisa di salvare periodicamente i dati, ciò al fine di evitare la perdita dei dati inseriti e di dover reinserirli:



Cliccando sul pulsante Ok si procede alla compilazione dell'istanza.

## COMPILAZIONE DOMANDA

Alcuni campi dell'istanza saranno già pre-compilati dal sistema con i dati inseriti all'atto della registrazione del candidato, (**N.B. i valori sono comunque modificabili da parte dell'utente**), i campi non compilati devono essere compilati a cura dell'utente.

**Attenzione!!! La sua istanza risulta non ancora inoltrata**  
**Attenzione!!! Per completare la procedura bisogna necessariamente eseguire le fasi indicate in seguito:**

### ATTENZIONE !!!!

Per completare la presentazione della candidatura bisogna **necessariamente** eseguire le seguenti fasi:

- 1) **Compilare il modello**
- 2) **Cliccare su : "Invio Istanza" > "Genera Istanza"**
- 3) **Cliccare su : "Invio Istanza" > "Visualizza Istanza" salvare in locale il pdf dell'istanza e firmarlo digitalmente (Attenzione la firma deve essere in corso di validità)**
- 4) **Cliccare su : "Invio Istanza" > "Allega Istanza Firmata" e allegare il documento firmato in precedenza**
- 5) **Cliccare su : "Protocolla Istanza Firmata"**

allegato A.2

### RICHIESTA FINANZIAMENTO PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ NEL SETTORE DELLO SPETTACOLO PER L'ANNO 2016

#### Misura 2. Azioni in Convenzione con gli operatori beneficiari finanziamenti MIBACT a valere sul FUS

Pratica N.   
data

Regione Basilicata  
Dipartimento Presidenza  
Cultura e turistici. Cooperazione internazionale  
Via Vincenzo Verrastro n.4,  
85100 - Potenza

Campi  
inseriti nella  
scheda di  
registrazione

Domanda n.  (da compilare solo se si è rapp. legale di più operatori)

Il/la sottoscritto/a (Cognome, Nome)  Comune 1  nato/a a  POTENZA

prov.  PZ il  11/08/1957  ... Codice Fiscale  0000000001

nella qualità di Legale Rappresentante de  Comune DI PROVA

con sede legale in  VIA DI PROVA n.  cap

Provincia  -- Effettuare una selezione -- ... Comune  -- Effettuare una selezione -- ▼

Partiva IVA/Codice Fiscale

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)  pippo@pec.it tel./cell  124565

Data di costituzione:

Campi da inserire  
manualmente

**Attenzione!!!** Le date possono essere inserite direttamente o cliccando sul pulsante a fianco contrassegnato dal simbolo  ... .  
Qualora si proceda all'inserimento manuale i separatori ammessi sono / e -  
**(es. 22/12/1965 data ammessa, 22.12.1965 data non ammessa)**

Esempio:

EGATO A2

Protocollo Istanza Firmata

Attensione!!!

Per proseguire e' necessaria la compilazione di tutti i campi evidenziati

Impedisci alla pagina di creare altre finestre di dialogo.

OK

in seguito:

Per completare la pr  
1) Compilare il mod  
2) Cliccare su : "Invio Istanza" > "Genera Istanza"  
3) Cliccare su : "Invio Istanza" > "Visualizza Istanza" salvare in locale il pdf dell'istanza e firmarlo digitalmente (Attenzione la firma deve essere in corso di validità )  
4) Cliccare su : "Invio Istanza" > "Allega Istanza Firmata" e allegare il documento firmato in precedenza  
5) Cliccare su : "Protocollo Istanza Firmata"

allegato A.2

#### RICHIESTA FINANZIAMENTO PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ NEL SETTORE DELLO SPETTACOLO PER L'ANNO 2016

Misura 2. Azioni in Convenzione con gli operatori beneficiari finanziamenti MIBACT a valere sul FUS

Pratica N.  
data

Regione Basilicata  
Dipartimento Presidenza  
Ufficio Sistemi culturali e turistici. Cooperazione internazionale  
Via Vincenzo Verrastro n.4,  
85100 - Potenza

Domanda n.  (da compilare solo se si è rapp. legale di più operatori)

Il/la sottoscritto/a (Cognome, Nome)  Comune 1  nato/a a  POTENZA

prov. PZ  il 11/08/1957  Codice Fiscale

nella qualità di Legale Rappresentante de  Comune DI PROVA

con sede legale in VIA DI PROVA  n.  cap

Provincia  -- Effettuare una selezione -- ... Comune  -- Effettuare una selezione -- ▼

Partiva IVA/Codice Fiscale

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) pippo@pec.it tel./cell 124565

Data di costituzione: 01/07/2016  Anno inizio attività : 2016

Iscritto all'Albo Regionale dello Spettacolo nel **SETTORE**:

In uno dei seguenti settori di attività:

- Teatro
- Musica
- Danza
- Cinema
- Spettacolo viaggiante e circense

Relativo all' **AMBITO**:

- Produzione*
- Distribuzione*
- Esercizio*
- Promozione*
- Festival*
- Rassegna*
- Recita*
- Concerto*

Natura giuridica del soggetto proponente

- Associazione*  *Impresa*
- Altro*

**CHIEDE**, secondo quanto previsto dal "PIANO REGIONALE DELLO SPETTACOLO - ANNO 2016", redatto ai sensi dell'art. 9 della L. R. n. 37 del 12.12.2014, il finanziamento delle attività da realizzare nell'anno 2016

**Misura 2** - Azioni in Convenzione con gli operatori beneficiari finanziamenti MIBACT a valere sul FUS

**TITOLO DEL PROGETTO:**

**PERIODO DI REALIZZAZIONE**

Realizzazione delle attività dal   al

**RESPONSABILE ARTISTICO/ORGANIZZATIVO**

**Compilare nel caso in cui il soggetto proponente sia capofila di un progetto di attività con altri operatori dello spettacolo iscritti all'Albo Regionale:**

**PARTNER DEL PROGETTO:**

(Specificare la tipologia di atto con il quale è stato costituito il partenariato e produrne copia autenticata)

Allega copia autenticata partenariato

A tal fine allega la relazione artistico-organizzativa dettagliata del progetto di attività oggetto dell'istanza, sottoscritta dal direttore artistico o organizzativo contenente:

**RELAZIONE SULLE PRODUZIONI E PROGRAMMAZIONI** (come da scheda allegata)

in cui si descrivono: le caratteristiche, le finalità, le modalità ed i tempi di svolgimento dell'attività programmata; le eventuali collaborazioni produttive, organizzative e finanziarie con altri soggetti; le eventuali attività laboratoriali e di formazione e promozione del pubblico, in particolare delle fasce giovanili e dei gruppi sociali meno favoriti; le eventuali attività di aggiornamento e formazione del proprio nucleo artistico, tecnico ed organizzativo;

**SCHEMA DI PIANO ECONOMICO FINANZIARIO PREVISIONE - 2016**

(da compilare in conformità al regime fiscale cui è assoggettato l'organismo richiedente/beneficiario)

**USCITE/COSTI***Euro*

|  |  |  |
|--|--|--|
| PAGHE E COMPENSI NETTI AL PERSONALE ARTISTICO                              |  |  |
| PAGHE E COMPENSI NETTI AL PERSONALE TECNICO                                |  |  |
| COMPENSI NETTI AI COLLABORATORI  |  |  |
| <b>1) TOTALE PAGHE E COMPENSI NETTI</b>                                    |  |  |
| RITENUTE FISCALI (IRPEF)   |  |  |
| ONERI SOCIALI (Enpals, Inps, Inail)  |  |  |
| <b>2) TOTALE ONERI E RITENUTE DI LEGGE</b>                                 |  |  |
| <b>3) GESTIONE SPAZI</b> (fitti, utenze, suolo pubblico, energia)          |  |  |
| <b>4) COMPENSI COMPAGNIE OSPITI/NOLEGGIO FILM</b>                          |  |  |
| <b>5) SIAE/DIRITTI D'AUTORE</b>  |  |  |
| COSTI ALLESTIMENTO/RIALLESTIMENTO (scene, costumi, noleggi, progettazione) |  |  |
| SPESE TOURNEE (viaggi, trasporti, montaggi/smontaggi, noleggi)             |  |  |
| <b>6) TOTALE ALLESTIMENTI/TOURNEE</b>                                      |  |  |
| COSTI DI PROMOZIONE DEL PUBBLICO   |  |  |
| COSTI PUBBLICITÀ   |  |  |
| <b>7) TOTALE PROMOZIONE E PUBBLICITÀ</b>                                   |  |  |
| <b>TOTALE COSTI AMMISSIBILI (1+2+3+4+5+6+7)</b>                            |  |  |
| (specificare)  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| <b>8) TOTALE ALTRI COSTI NON AMMISSIBILI</b>                               |  |  |
| <b>A) TOTALE COSTI (1+2+3+4+5+6+7+8)</b>                                   |  |  |

**ENTRATE/RICAVI**

Euro

|  |  |
|--|--|
| <b>1) RISORSE PROPRIE</b>  |  |
| INCASSI ATTIVITÀ PRODUZIONE  |  |
| INCASSI ATTIVITÀ OSPITALITÀ/PROGRAMMAZIONE   |  |
| ATTIVITÀ LABORATORIALI E DI FORMAZIONE   |  |
| VENDITA/AFFITTO BENI E SERVIZI   |  |
| ALTRO (specificare)  |  |
|  |  |
| <b>2) TOTALE RICAVI ATTIVITÀ</b>   |  |
| SPONSORIZZAZIONI E LIBERALITÀ  |  |
| ALTRO (specificare)  |  |
|  |  |
| <b>3) TOTALE RICAVI da PRIVATI</b>   |  |
| CONTRIBUTI da U.E.   |  |
| CONTRIBUTO FUS   |  |
| CONTRIBUTI da ENTI LOCALI (specificare)  |  |
|  |  |
| ALTRI CONTRIBUTI PUBBLICI (specificare)  |  |
|  |  |
| <b>4) TOTALE FINANZIAMENTI PUBBLICI<br/>(Escluso il finanziamento regionale richiesto)</b> |  |
| <b>B) TOTALE ENTRATE (1+2+3+4)</b>   |  |

Commenti:

|  |
|--|
|  |
|--|

**RIEPILOGO PREVISIONE 2016**

Euro

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>TOTALE ENTRATE (B)</b> |  |
| <b>TOTALE USCITE (A)</b>  |  |
| <b>DISAVANZO 2016</b>     |  |

**DETERMINAZIONE DEL FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO:**

|  |  |
|--|--|
| <b>DISAVANZO: TOTALE ENTRATE (B) - TOTALE USCITE (A)</b> |  |
| <b>TOTALE COSTI AMMISSIBILI (1+2+3+4+5+6+7)</b>          |  |
| <b>50% dell'importo</b>                                  |  |
| <b>FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO</b>                 |  |

Si precisa che l'intervento finanziario regionale di sostegno non può essere superiore al 50 per cento del totale del TOTALE COSTI AMMISSIBILI e non può comunque eccedere il DISAVANZO del piano finanziario preventivo.

**NOTE/regime fiscale cui è assoggettato l'organismo richiedente/beneficiario**

(selezionare la casella che interessa)

- a)** i soggetti IVA per i quali l'imposta non rappresenta un costo, devono indicare tutti i costi dell'attività, a preventivo ed a consuntivo, sia per le voci in entrata che per quelle in uscita, al netto dell'imposta (IVA esclusa);
- b)** i soggetti IVA che hanno optato per il regime forfetario devono indicare tutti i costi dell'attività, a preventivo ed a consuntivo, sia per le voci in entrata che per quelle in uscita, al lordo dell'IVA e nelle entrate specificare, tra gli altri ricavi, l'IVA che hanno recuperato;
- c)** i soggetti IVA, per i quali detta imposta rappresenta un costo, devono indicare tutti i costi dell'attività, a preventivo ed a consuntivo, sia per le voci in entrata che per quelle in uscita, al lordo dell'imposta (IVA compresa).

**SCHEMA DI PREVISIONE PERSONALE DA IMPIEGARE - 2016**

|   | Totale | Residenti in Basilicata | Under 35 |
|---|--------|-------------------------|----------|
| <b>A TEMPO INDETERMINATO (compreso i soci lavoratori delle cooperative)</b>   |        |                         |          |
| di cui personale artistico  |        |                         |          |
| di cui personale tecnico  |        |                         |          |
| di cui personale organizzativo  |        |                         |          |
| <b>A TEMPO DETERMINATO (compreso i lavoratori con scrittura e a progetto)</b> |        |                         |          |
| di cui personale artistico  |        |                         |          |
| di cui personale tecnico  |        |                         |          |
| di cui personale organizzativo  |        |                         |          |
| <b>COLLABORAZIONI E INCARICHI PROFESSIONALI/SERVICE</b>                       |        |                         |          |
| di natura artistica   |        |                         |          |
| di natura tecnica   |        |                         |          |
| di natura organizzativa   |        |                         |          |
| <b>TOTALE PERSONALE IMPIEGATO</b>   |        |                         |          |
| <b>TOTALE GIORNATE CONTRIBUTIVE ENPALS</b>                                    |        |                         |          |

DOCUMENTAZIONE di progetto presentato al MIBACT e documentazione e di concessione/finanziamento per la assegnazione dei contributi previsti dal FUS per il triennio 2015 - 2017 e per l'annualità 2016.

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e in particolare dall'art.75 in ordine alle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti alla verità, e dall'art.75 relativo alla decadenza dai benefici qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese.

Il sottoscritto, ai sensi Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003, acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Attenzione i file da allegare devono essere, necessariamente, in formato pdf o p7m.