



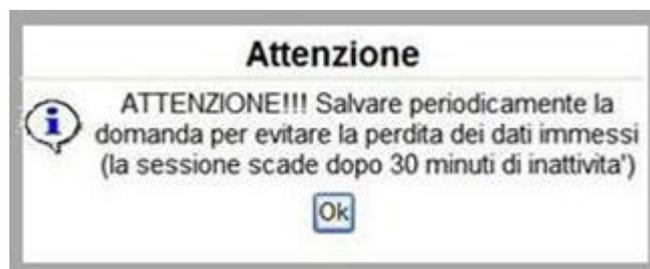
REGIONE BASILICATA

COMPILAZIONE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

MISURA 3: Azioni di sostegno delle attività di Rete

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 : "Protocollo Istanza Firmata"**

allegato A.3

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

Misura 3 - Azioni di sostegno delle attività di Rete

Pratica N.
data

Campi inseriti
nella scheda
di
registrazione

Regione Basilicata
Dipartimento Presidenza
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 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: Anno inizio attività :

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:

3ATO A3

[Protocollo Istanza Firmata](#)

Attenzione!!!

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

Impedisci alla pagina di creare altre finestre di dialogo.

in seguito:

OK

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.3

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

Misura 3 - Azioni di sostegno delle attività di Rete

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

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 3 - Azioni di sostegno delle attività di Rete

TITOLO DEL PROGETTO:

PERIODO DI REALIZZAZIONE

Realizzazione delle attività dal al

RESPONSABILE ARTISTICO/ORGANIZZATIVO

PARTNER DEL PROGETTO DI RETE:

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

Capofila: operatore dello spettacolo iscritto all'Albo degli Operatori della Regione Basilicata;

Soggetto 1 partecipante alla rete di natura pubblica o privata o associazione culturale;

Soggetto 2 partecipante alla rete di natura pubblica o privata o associazione culturale;

Soggetto 3 partecipante alla rete di natura pubblica o privata o associazione culturale;

Allega copia autentica

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 collaborazioni produttive, organizzative e finanziarie con altri soggetti; le attività laboratoriali e di formazione e promozione del pubblico; le attività di aggiornamento e formazione del proprio nucleo artistico, tecnico ed organizzativo; le attività di produzione e di diffusione programmate.

SCHEMA DI PIANO ECONOMICO FINANZIARIO PREVISIONE - 2016

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

USCITE/COSTI*Euro*

1) FORMAZIONE	MAX 100 ORE/UOMO
1.A.COMPENSI NETTI AI COLLABORATORI/TUTOR	
1.B.COMPENSI DOCENTI ATTIVITA' FORMATIVA	
1.C.COSTI SELEZIONE PARTECIPANTI - ORGANIZZAZIONE - AULE DIDATTICHE	
TOTALE FORMAZIONE	

2) SPESE PRODUZIONE	MAX 60 ORE
2.A. COSTI PERSONALE : REGISTA, AIUTO REGISTA, TECNICI, COSTUMISTI	
2.B. ALLESTIMENTO SPAZI	
2.C. SIAE/DIRITTI D'AUTORE	
TOTALE SPESE PRODUZIONE	

3) SPESE DIFFUSIONE E PUBBLICITA'	MAX 5 RECITE
3.A. COSTI AFFISSIONI , TIPOGRAFIE, RIPRESE, SITI WEB	
3.B. COSTO SPAZI , AFFITTI	
TOTALE	

TOTALE COSTI AMMISSIBILI(1+2+3)	
--	--

(specificare)	
4) TOTALE ALTRI COSTI NON AMMISSIBILI	

A) TOTALE COSTI(1+2+3+4)	
---------------------------------	--

ENTRATE/RICAVI

Euro

1) RISORSE PROPRIE / UMANE (ORE UOMO)	
INCASSI ATTIVITA' DIFFUSIONE	
INCASSI QUOTE ISCRIZIONE ATTIVITA' DI FORMAZIONE - PRODUZIONE	
INCASSI ATTIVITA' OSPITALITA' / PROGRAMMAZIONE	
ALTRO (specificare)	
2) TOTALE RICAVI ATTIVITÀ	
SPONSORIZZAZIONI E LIBERALITÀ	
ALTRO (specificare)	
3) TOTALE RICAVI da PRIVATI	
CONTRIBUTI da U.E.	
SOVVENZIONI STATALI	
CONTRIBUTI da ENTI LOCALI (specificare)	
ALTRI CONTRIBUTI PUBBLICI (specificare)	
4) TOTALE FINANZIAMENTI PUBBLICI (Escluso il finanziamento regionale richiesto)	
B) TOTALE ENTRATE (1+2+3+4)	

Commenti:

--

RIEPILOGO PREVISIONE 2016

Euro

TOTALE ENTRATE (B)	
TOTALE USCITE (A)	
DISAVANZO 2016	

DETERMINAZIONE DEL FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO:

DISAVANZO: TOTALE ENTRATE (B) - TOTALE USCITE (A)	
TOTALE COSTI AMMISSIBILI (1+2+3)	
50% dell'importo	
FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO	

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
A TEMPO INDETERMINATO (compreso i soci lavoratori delle cooperative)			
di cui personale artistico			
di cui personale tecnico			
di cui personale organizzativo			
A TEMPO DETERMINATO (compreso i lavoratori con scrittura e a progetto)			
di cui personale artistico			
di cui personale tecnico			
di cui personale organizzativo			
COLLABORAZIONI E INCARICHI PROFESSIONALI/SERVICE			
di natura artistica			
di natura tecnica			
di natura organizzativa			
TOTALE PERSONALE IMPIEGATO			
TOTALE GIORNATE CONTRIBUTIVE ENPALS			

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.