



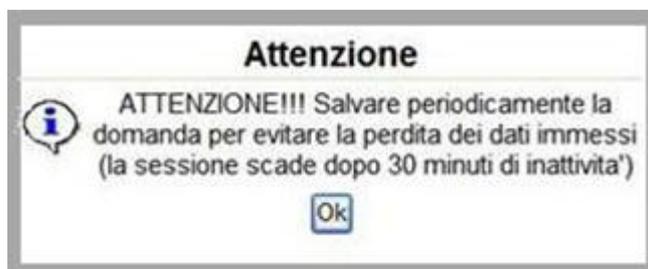
REGIONE BASILICATA

COMPILAZIONE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

MISURA 1: azioni a sostegno degli operatori iscritti all'albo degli operatori dello spettacolo

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 !!!!

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.1

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

Misura 1. azioni a sostegno degli operatori iscritti all'albo degli operatori dello spettacolo

Pratica n. _____ data _____

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

Campi inseriti nella scheda di registrazione del candidato

Campi da inserire manualmente

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

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

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

nella qualità di Legale Rappresentante de Comune _____ ROVA

con sede legale in VIA DI PROVA _____ n. _____ cap 85100

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: 01/01/2016 ... Anno inizio attività : 2015

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:

PIANO SPETTACOLO ALLEGATO A

Salva Stampa Help Invio Istanza Protocolla Istanza

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

OK

Attensione!!! Per con 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.1

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

Misura 1. azioni a sostegno degli operatori iscritti all'albo degli operatori dello spettacolo

Pratica N. IST16000092 Regione Basilicata
data 14/07/2016 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 00000000001
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 00000000000
indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) pippo@pec.it tel./cell 124565
Data di costituzione: 01/01/2016 Anno inizio attività : 2015

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 1 - Azioni a sostegno dei soggetti iscritti all'Albo degli Operatori dello Spettacolo della Regione Basilicata.

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

ENTRATE/RICAVI

Euro

1) RISORSE PROPRIE		
INCASSI ATTIVITÀ PRODUZIONE		
INCASSI ATTIVITÀ OSPITALITÀ/PROGRAMMAZIONE		
ATTIVITÀ LABORATORIALI E DI FORMAZIONE		
VENDITA/AFFITTO BENI E SERVIZI		
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+4+5+6+7)		
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 RIEPILOGO MEDIA DEGLI SPETTATORI PAGANTI (nell'ultimo biennio di attività svolta)

	Indicare il numero degli spettatori	
1) ANNO 2014 N.		
2) ANNO 2015 N.		

	%
VARIAZIONE PERCENTUALE DELLA MEDIA SPETTATORI PAGANTI	

INDICE DI AUTONOMIA FINANZIARIA 2015

Euro

1. TOTALE ENTRATE/BILANCIO ANNO 2015		
2. TOTALE FINANZIAMENTI PUBBLICI/BILANCIO ANNO 2015		
3. TOTALE ENTRATE AUTONOME ANNO 2015 (TOTALE 1 - TOTALE 2)		

	%
INDICE DI AUTOFINANZIAMENTO (Totale 3/Totale1)	

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.