



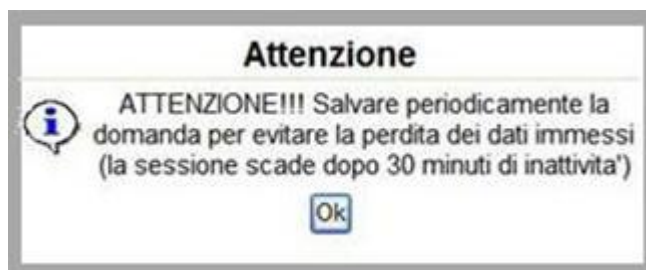
REGIONE BASILICATA

## 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) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. PZ \_\_\_\_\_ il 11/08/1957 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nella qualità di Legale Rappresentante de \_\_\_\_\_  
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*

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

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

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

<b>TOTALE COSTI AMMISSIBILI(1+2+3)</b>	
--	--

(specificare)	
<b>4) TOTALE ALTRI COSTI NON AMMISSIBILI</b>	

<b>A) TOTALE COSTI(1+2+3+4)</b>	
---------------------------------	--

**ENTRATE/RICAVI**

Euro

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

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.