

ALLEGATO B

alla Deliberazione avente ad oggetto: **Programma delle Attività Culturali per il triennio 2016/2018 ai sensi dell'art.14 della L.R. n.6/04.**

Le istanze dovranno essere inoltrate unicamente in via telematica attraverso la procedura attiva alla pagina www.sistema.puglia.it/SistemaPuglia/attivita-culturali

ISTANZA DI FINANZIAMENTO PER L'ANNO _____

Regione Puglia
Servizio Cultura e Spettacolo

OGGETTO: Programma delle Attività Culturali per il triennio 2016/2018 ai sensi dell'art. 14 della L.R. n.6/04.

Il/La sottoscritto/a

--	--	--	--

nato/a a prov, il Codice Fiscale

--	--	--	--

in qualità di Legale Rappresentante de (Denominazione esatta del soggetto proponente)

--	--	--	--	--

con sede legale in prov. cap via nr.

--	--	--	--	--

Recapito postale (se diverso dalla sede legale)

--	--	--	--

tel. cell. fax e-mail

--	--	--	--

PEC (posta elettronica certificata) Partiva IVA Codice Fiscale

--	--	--

CHIEDE

ai sensi della L.R. 6/04 ó art.14 "Disciplina transitoria delle Attività Culturali"

a preventivo: la concessione del finanziamento per l'attività che intende svolgere nell'anno _____

a consuntivo: la liquidazione del finanziamento concesso per l'anno ___ con DGR n ____/___,

Inoltre chiede:

(barrare la casella solo se si vuole candidare il progetto per la Promozione) che l'iniziativa proposta sia valutata ai fini dell'inclusione negli interventi di Promozione regionale e di essere convocato per la concertazione dei contenuti e del piano finanziario. A tal fine allega lettera di motivazione.

SCHEDA DELL'ATTIVITA'

MOSTRE

RICERCHE e STUDI

PREMI

CONVEGNI E SEMINARI

PROGETTI EDITORIALI - INIZIATIVE PER LA PROMOZIONE DELLA LETTURA

INIZIATIVE VOLTE ALLA CONOSCENZA DELLE MATRICI CULTURALI DELLA
STORIA DELLA MEMORIA E DELLE TESTIMONIANZE CIVILI DELLA PUGLIA E
DEL PAESE

EVENTI SUI TEMI DELLA CONTEMPORANEITÀ

DATI GENERALI

SOGGETTO PROPONENTE

--

(ragione sociale e denominazione dell'organismo istante)

Legale Rappresentante:

--

Responsabile Artistico/Organizzativo:

--

Data di costituzione Anno inizio attività

:	
---	--

(compilare solo se diverso dal soggetto proponente)

SOGGETTO BENEFICIARIO

--

(ragione sociale e denominazione dell'organismo istante)

Legale Rappresentante:

--

Responsabile Artistico/Organizzativo:

--

Data di costituzione Anno inizio attività

--	--

SOGGETTO ATTUATORE (compilare solo se diverso dal soggetto proponente)

--

(ragione sociale e denominazione dell'organismo istante)

Legale Rappresentante:

--

Responsabile Artistico/Organizzativo:

--

Data di costituzione Anno inizio attività

--	--

(da compilare nel caso in cui il soggetto proponente sia capofila del progetto)

SOGGETTI CHE COLLABORANO AL PROGETTO

--

(ragione sociale o denominazione del partner ó sede legale)

DATI SULL'ATTIVITÀ PER CUI SI RICHIEDE L'INTERVENTO FINANZIARIO

TITOLO DEL PROGETTO:

--

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal:	al:
------	-----

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ

--

PIANO DI COMUNICAZIONE E DI PUBBLICIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ

--

DATI STATISTICI

PERSONALE IMPIEGATO NELL'ATTIVITÀ

Vanno indicati i dati relativi esclusivamente al personale impiegato direttamente nell'attività dal soggetto proponente o dal soggetto attuatore (se diverso dal proponente), con esclusione del personale impiegato per la attività ordinaria del soggetto (per esempio il personale degli Enti Locali o degli altri Enti pubblici).

1. A TEMPO INDETERMINATO	n.
---------------------------------	-----------

di cui:

personale artistico	n.
personale tecnico	n.
personale organizzativo	n.

2. A TEMPO DETERMINATO	n.
-------------------------------	-----------

(compreso i lavoratori con contratto a progetto)

di cui:

personale artistico	n.
personale tecnico	n.
personale organizzativo	n.

3. COLLABORATORI	n.
-------------------------	-----------

(con incarico professionale)

di cui:

personale artistico	n.
personale tecnico	n.
personale organizzativo	n.

DURATA E SPETTATORI / PRESENZE

Durata in giorni dell'evento

Num. eventi

(ad esempio se una mostra ha avuto più sedi espositive concomitanti o meno;
se l'iniziativa è stata articolata in diversi eventi anche concomitanti ecc.)

Spettatori/Presenze in totale

Spettatori/Presenze in media per ogni evento

Num. eventi gratuiti

PIANO FINANZIARIO DELL'ATTIVITA'

(da compilare in conformità al regime fiscale cui è sottoposto il soggetto beneficiario)

barrare la casella che interessa

i soggetti IVA, per i quali detta imposta non rappresenta un costo, devono presentare il rendiconto, sia in entrata che in uscita, al netto dell'IVA.

i soggetti IVA che hanno optato per il regime forfetario devono indicare i costi al lordo dell'IVA e nelle entrate specificare l'IVA che hanno recuperato.

i soggetti IVA, per i quali detta imposta rappresenta un costo, devono presentare il rendiconto, sia in entrata che in uscita, al lordo dell'IVA.

ENTRATE

1. RISORSE PROPRIE *

1. RISORSE PROPRIE *	ℙ
-----------------------------	----------

(*) Gli Enti Locali dovranno indicare la quota di cofinanziamento assunta con impegno di spesa)

2. RICAVI DIRETTI ATTIVITA'

INCASSI DA BIGLIETTI DI ACCESSO	ℙ
VENDITA BENI E SERVIZI (merchandising, quote di iscrizione, etc.)	ℙ
ALTRO (specificare):	ℙ
2. TOTALE RICAVI ATTIVITA'	ℙ

3. PROVENTI DA SOGGETTI PRIVATI

SPONSORIZZAZIONI	ℙ
ALTRO (specificare)	ℙ
3. TOTALE PROVENTI	ℙ

4. FINANZIAMENTI PUBBLICI (escluso il finanziamento regionale)

UNIONE EUROPEA	ℙ
STATO	ℙ
PROVINCIA *(indicare le Province diverse dal proponente)	ℙ
COMUNE *(indicare i Comuni diversi dal proponente)	ℙ
ALTRI ENTI PUBBLICI (specificare)	ℙ
4. TOTALE FINANZIAMENTI PUBBLICI	ℙ

A) TOTALE ENTRATE (1+2+3+4)	p
------------------------------------	----------

USCITE

COMPENSI CORRISPOSTI al lordo di ONERI E RITENUTE DI LEGGE (interamente versati)

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO	p
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO	p
COLLABORATORI	p

1. TOTALE COMPENSI ed ONERI	p
------------------------------------	----------

COSTI ATTIVITA

SPESE DI OSPITALITA	p
RIMBORSO VIAGGI	p
FITTO SPAZI	p
TRASPORTO E ONERI ASSICURTIVI OPERE (per Mostre)	p
ALLESTIMENTO SPAZI	p
SERVICE TECNICI / SPESE DI ORGANIZZAZIONE	p
PUBBLICAZIONI ATTI (per Convegni/Seminari e Ricerche/Studi) o CATALOGHI (per Mostre)	p
PREMI e BORSE DI STUDIO (per Ricerche/Studi e Premi)	p
PROMOZIONE E PUBBLICITA (escluso Ricerche/Studi)	p
ALTRO (specificare, inserendo altre righe, solo se trattasi di costi ammissibili, secondo le previsioni del Programma)	
2. TOTALE COSTI ATTIVITA	p

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

ALTRI COSTI (non ammissibili alla valutazione quantitativa ó vedi Programma)

(specificare)	p
(specificare)	p
(specificare)	p
3. TOTALE ALTRI COSTI (non ammissibili alla valutazione quantitativa e non finanziabili con il contributo regionale)	p

B) TOTALE USCITE (1+2+3)	p
---------------------------------	----------

TOTALE ENTRATE (A) (a preventivo e a consuntivo escluso il finanziamento regionale)	p
--	---

TOTALE USCITE (B)	p
--------------------------	---

DIFFERENZA USCITE - ENTRATE (B - A) (DISAVANZO- CORRISPONDE ALLA RICHIESTA DI FINANZIAMENTO REGIONALE) N.B. per i contributi a sostegno, il disavanzo non può eccedere p 10.000,00	p
---	---

FINANZIAMENTO REGIONALE (da indicarsi <u>esclusivamente</u> a consuntivo)	p
--	---

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora l'Amministrazione regionale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il soggetto :

- ha presentato alla Regione Puglia - Servizio Cultura e Spettacolo le copie conformi agli originali delle modifiche dell'atto costitutivo e dello statuto, in allegato alla istanza per il finanziamento alle Attività Culturali per l'anno í ..
- è/ non è inadempiente all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento

(in caso di risposta positiva è necessario inserire i dettagli delle cartelle di pagamento nella scheda Cartelle di Pagamento)

- è/ non è soggetto IVA
- svolge/ non svolge attività produttiva di reddito d'impresa ai sensi del 2° co. art.28 DPR n.600/73
- è / non è soggetto alla trattenuta IRES di cui al D.Lgs n. 344/03

Ai fini dell'acquisizione del DURC, dichiara inoltre che:

- è / non è titolare di una posizione assicurativa presso l'INPS, INAIL o altro, ed è sottoposto all'obbligo della verifica DURC

CCNL applicato - posizione INPS n. _____ posizione INAIL n. _____

Modalità di pagamento:

sul conto corrente bancario / postale

n. _____

presso Agenzia/Filiale di via n.

n. _____

intestato al soggetto

codice IBAN:

alla Tesoreria sul c/c

n. _____

presso

A TAL FINE ALLEGA la seguente documentazione:

Inserire gli allegati richiesti e quelli ritenuti opportuni

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

Il Legale Rappresentante

Firmato digitalmente