

ALLEGATO "B"

alla Deliberazione avente ad oggetto: "Programma delle Attività Culturali per il triennio 2010/2012 ai sensi dell'art. 14 della L.R. 6/04. "

ALLEGATO A 1 - ATTIVITA' CULTURALI**ISTANZA DI FINANZIAMENTO PER L'ANNO _____**

Regione Puglia - Assessorato al Mediterraneo
Settore Attività Culturali
Via Piero Gobetti n.26
70125 BARI

OGGETTO: "Programma delle Attività Culturali per il triennio 2010/2012 ai sensi dell'art. 14 della L.R. 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
Partiva IVA		Codice Fiscale	

CHIEDE ai sensi della L.R. 6/04 – art.14 "Disciplina transitoria delle Attività Culturali"
(barrare la casella che interessa)

- ☐ la concessione del finanziamento per l'attività che intende svolgere nell'anno _____
- ☐ la liquidazione del finanziamento concesso con DGR n _____ / _____,

A TAL FINE ALLEGA (barrare la casella che interessa)

☐ **a preventivo**

☐ **a consuntivo**

la seguente documentazione:

1)
2)
3)
4)
5)
6)

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

Luogo e data _____

(firma del Legale rappresentante)

(Tutti gli Allegati vanno compilati con sistema informatico)

ALLEGATO A 2 (pag. 1 di 7) - ATTIVITA' CULTURALI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**
(art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

La scheda è unica per tutti i soggetti che fanno richiesta di finanziamento e va compilata sia a preventivo che a consuntivo, poiché comprende tutti i dati necessari all'Amministrazione Regionale per l'intero procedimento istruttorio. **I soggetti dovranno compilare solo le voci attinenti la propria attività** ed inserire a preventivo i dati presunti dell'attività a cui, quando compileranno la scheda per il rendiconto dell'attività svolta, affiancheranno i dati consuntivi.

SCHEDA DELL'ATTIVITA' RELATIVA ALL'ANNO *(barrare solo una attività)*

- ☐ **MOSTRE** ☐ **RICERCHE e STUDI**
- ☐ **PREMI** ☐ **CONVEGNI E SEMINARI**
- ☐ **PROGETTI EDITORIALI e DI DIFFUSIONE DELLA LETTURA**
- ☐ **INIZIATIVE VOLTE ALLA CONOSCENZA DELLE MATRICI CULTURALI DELLA STORIA DELLA MEMORIA E DELLE TESTIMONIANZE CIVILI DELLA PUGLIA**
- ☐ **EVENTI SUI TEMI DELLA CONTEMPORANEITA'**

DATI GENERALI**SOGGETTO PROPONENTE***(ragione sociale e denominazione dell'organismo istante)*

Legale Rappresentante:

Responsabile Artistico/Organizzativo:

Data di costituzione Anno inizio attività

:	<input type="text"/>
---	----------------------

*(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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ALLEGATO A 2 (pag. 2 di 7)**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

1)

--

(ragione sociale e denominazione del partner)

2)

--

(ragione sociale e denominazione del partner)

3)

--

(ragione sociale e denominazione del partner)

DATI SULL'ATTIVITA' PER CUI SI RICHIEDE L'INTERVENTO FINANZIARIO**TITOLO DEL PROGETTO DI ATTIVITA' :**

--

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal:

--

al:

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' (da compilare a preventivo)

Compilare con sistema informatico, elencando le caratteristiche generali del progetto, i contenuti e le azioni previste. La descrizione analitica del Progetto va riportata nella Relazione artistico-organizzativa di cui al Paragrafo 3.5 Lett.A) punto 5).

--

ALLEGATO A 2 (pag. 3 di 7)**DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' REALIZZATA** (da compilare a consuntivo)**PIANO DI COMUNICAZIONE E DI PUBBLICIZZAZIONE DELL' ATTIVITÀ** (a preventivo)
(descrivere il piano previsto e le azioni di facilitazione dell' accesso - prezzi, modalità di partecipazione, ecc..)**PIANO DI COMUNICAZIONE E DI PUBBLICIZZAZIONE DELL' ATTIVITÀ** (a consuntivo)
(descrivere il piano realizzato e le azioni di facilitazione dell' accesso - prezzi, modalità di partecipazione, ecc..)**DATI SUL PERSONALE IMPIEGATO NELL'ATTIVITA'**

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).

	(prev)	(cons)
1. A TEMPO INDETERMINATO	n.	n.

(per le società cooperative comprende anche i soci lavoratori)

di cui:

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

ALLEGATO A 2 (pag. 4 di 7)

2. A TEMPO DETERMINATO (compreso i lavoratori con contratto a progetto)	n.	n.
di cui:		
personale artistico	n.	n.
personale tecnico	n.	n.
personale organizzativo	n.	n.

3. COLLABORATORI (con incarico professionale)	n.	n.
di cui:		
personale artistico	n.	n.
personale tecnico	n.	n.
personale organizzativo	n.	n.

TOTALE PERSONALE IMPEGNATO	n.	n.
-----------------------------------	-----------	-----------

SCHEMA DI BILANCIO DELL'ATTIVITA'

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

ENTRATE (prev) (cons)**1. RISORSE PROPRIE ***

1. RISORSE PROPRIE *	€	€
-----------------------------	----------	----------

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

2. RICAVI DIRETTI ATTIVITA'

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

3. PROVENTI DA SOGGETTI PRIVATI

SPONSORIZZAZIONI	€	€
LIBERALITA'	€	€
ALTRO (specificare)	€	€
3. TOTALE PROVENTI	€	€

ALLEGATO A 2 (pag. 5 di 7)

4. FINANZIAMENTI PUBBLICI (escluso il finanziamento regionale)

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

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

USCITE (prev) (cons)**COMPENSI CORRISPOSTI**

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO	€	€
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO	€	€
COLLABORATORI	€	€

ONERI E RITENUTE DI LEGGE (interamente versati)

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO	€	€
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO	€	€
COLLABORATORI	€	€

1. TOTALE COMPENSI ed ONERI	€	€
------------------------------------	----------	----------

COSTI ATTIVITA'

SPESE DI OSPITALITA'	€	€
RIMBORSO VIAGGI	€	€
FITTO SPAZI	€	€
TRASPORTO E ONERI ASSICURTIVI OPERE (per Mostre)	€	€
ALLESTIMENTO SPAZI	€	€
SERVICE TECNICI	€	€

ALLEGATO A 2 (pag. 6 di 7)

PUBBLICAZIONI (per Convegni/Seminari e Ricerche/Studi)	€	€
PREMI e BORSE DI STUDIO (per Ricerche/Studi e Premi)	€	€
PROMOZIONE E PUBBLICITA' (escluso Ricerche/Studi)	€	€
2. TOTALE COSTI ATTIVITA'	€	€

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

ALTRI COSTI (non ammissibili alla valutazione quantitativa)

(specificare)	€	€
(specificare)	€	€
(specificare)	€	€
3. TOTALE ALTRI COSTI (non ammissibili alla valutazione quantitativa)	€	€

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

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

TOTALE USCITE (B)	€	€
--------------------------	---	---

DIFFERENZA ENTRATE/USCITE (A-B) (DISAVANZO)	€	€
---	---	---

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

Note: barrare la casella che interessa

- ☐ a) 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.
- ☐ b) 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.
- ☐ c) 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.

ALLEGATO A 2 (pag. 7 di 7)

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.

Luogo e data _____

IL LEGALE

RAPPRESENTANTE

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA'

ALLEGATO A 3 - ATTIVITA' CULTURALI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**
(art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto/a

nato/a a	prov.	il	residente a	
Via	Codice Fiscale			
in qualità di Legale Rappresentante de (Denominazione esatta del soggetto proponente)				
con sede legale in	prov.	cap	via	nr.

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 l'organismo che legalmente rappresenta è in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti dal Programma delle Attività Culturali per il triennio 2010/2012.
- che non sono in corso contenziosi con gli Enti previdenziali ed assistenziali e/o provvedimenti o azioni esecutive disposti dall'Autorità Giudiziaria a carico del suddetto organismo;
- che lo stesso organismo (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/> <u>è</u> soggetto IVA	<input type="checkbox"/> non è soggetto IVA;
--	--
- che lo stesso organismo (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/> <u>svolge</u> attività produttiva di reddito d'impresa ai sensi del 2°co. art.28 DPR n.600/73;
<input type="checkbox"/> <u>non svolge</u> attività produttiva di reddito d'impresa ai sensi del 2°co. art.28 DPR n.600/73;
- che lo stesso organismo (barrare la casella che interessa), per l'attività per la quale ha richiesto il finanziamento regionale:

<input type="checkbox"/> <u>è</u> soggetto alla trattenuta IRES di cui al D.Lgs. n. 344/03;
<input type="checkbox"/> <u>non è</u> soggetto alla trattenuta IRES di cui al D.Lgs. n. 344/03.

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.

Luogo e data _____

II LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATO A4 - ATTIVITA' CULTURALI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**
(art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto/a

nato/a a	prov.	il	residente a	
Via	Codice Fiscale			
in qualità di Legale Rappresentante de (Denominazione esatta del soggetto proponente)				
con sede legale in	prov.	cap	via	nr.

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

- ☐ di aver presentato alla Regione Puglia - Assessorato al Mediterraneo – Settore Attività Culturali le copie conformi agli originali dell'**atto costitutivo** e dello **statuto** del suddetto organismo, in allegato alla istanza per il finanziamento alle Attività Culturali per l'anno _____;
- ☐ di aver presentato alla Regione Puglia - Assessorato al Mediterraneo – Settore Attività Culturali le copie conformi agli originali delle **modifiche** all'**atto costitutivo** ed allo **statuto** del suddetto organismo, in allegato alla istanza per il finanziamento alle Attività Culturali per l'anno _____;
- ☐ di aver presentato alla Regione Puglia - Assessorato al Mediterraneo – Settore Attività Culturali la fotocopia del certificato di attribuzione della Partita IVA e/o del Codice Fiscale, in allegato alla istanza per il finanziamento alle attività culturali per l'anno _____;

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.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

ALLEGATO A5 - ATTIVITA' CULTURALI**ACCREDITAMENTO DEL FINANZIAMENTO PER L'ANNO _____**

Regione Puglia Assessorato al
Mediterraneo
Settore Attività Culturali
Via Piero Gobetti n.26
70125 BARI

OGGETTO: modalità di pagamento del finanziamento regionale concesso con D.G.R. n.

____/____

Il sottoscritto/a

nato/a a	prov.	il	residente a
Via	Codice Fiscale		

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

con sede legale in	prov.	cap	via	nr.

CHIEDE

che il finanziamento regionale per l'anno _____ sia pagato mediante bonifico
(barrare l'opzione che interessa):

☐ sul conto corrente bancario

n.			
presso Agenzia/Filiale		di	via
n.			n.
intestato a :			
codice IBAN:			

☐ sul conto corrente postale

n.
presso

intestato a :

codice IBAN:

☐

alla Tesoreria sul c/c

n.

presso

Ovvero mediante commutazione in titolo non trasferibile intestato all'organismo beneficiario dell'intervento finanziario regionale con spese bancarie e/o postali a carico dell' intestatario.
(barrare l'opzione che interessa)

☐ assegno circolare ☐ vaglia postale ordinario ☐ vaglia postale telegrafico ☐ assegno postale

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.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

ALLEGATO A6 - ATTIVITA' CULTURALI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**
(art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto/a

nato/a a	prov.	il	residente a	
Via	Codice Fiscale			
in qualità di Legale Rappresentante de <i>(Denominazione esatta del soggetto proponente)</i>				
con sede legale in	prov.	cap	via	nr.

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

- ☐ di non essere inadempiente all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento

ovvero

- ☐ di essere inadempiente all'obbligo di versamento per una ammontare complessivo pari ad euro....., derivante dalla notifica delle seguenti cartelle di pagamento:

cartella n.....	data notifica.....	importo.....
cartella n.....	data notifica.....	importo.....
cartella n.....	data notifica.....	importo.....
cartella n.....	data notifica.....	importo.....

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.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante