**MODULISTICA**

* All 1/ Domanda di partecipazione
* All 2/ Dichiarazione d’intenti per costituzione ATI/ATS/Rete di imprese (se del caso)

###### All 3 / Requisiti di ammissibilità e relativi allegati (solo soggetti privati)

###### All 4 / Dichiarazione requisiti generali (solo soggetti privati)

###### All 5 / Requisiti di ammissibilità e relativi allegati (solo soggetti pubblici)

* All 6 / Regime fiscale
* All 7 / Regolarità contributiva (solo soggetti privati)
* All 8 / Cronoprogramma annuale delle attività
* All 9 / Richiesta di anticipazione
* All 10 / Schema di contratto fideiussorio per l’anticipazione di agevolazioni da parte della Regione Puglia (solo beneficiari privati)
* All 11 / Richiesta di acconto
* All 12 / Richiesta di saldo
* All 13 / Completamento dell’iniziativa progettuale
* All 14 / Dichiarazione apporti in natura

**ALLEGATI DI PROGETTO**

* All A e B: ***PROGETTO TRIENNALE***: Progetto artistico triennale & Descrizione delle cinque aree di capacità
* All C: ***PROGETTO TRIENNALE***: Piano triennale degli indicatori e dei risultati attesi (foglio elettronico)
* All D: ***PROGETTO TRIENNALE***: Bilancio di previsione triennale (foglio elettronico)
* All E: ***PROGRAMMA ANNUALE***: Descrizione della qualità artistica
* All F: ***PROGRAMMA ANNUALE***: Programma annuale degli indicatori e dei risultati attesi per le annualità successive alla prima (foglio elettronico)
* All G: ***PROGRAMMA ANNUALE***: Bilancio preventivo annuale (foglio elettronico)
* All H: ***RELAZIONE CONSUNTIVA ANNUALE:*** Relazione artistica
* All I: ***RELAZIONE CONSUNTIVA ANNUALE:*** Rendiconto annuale degli indicatori e dei risultati attesi (foglio elettronico)
* All L: ***RELAZIONE CONSUNTIVA ANNUALE:*** Bilancio consuntivo annuale (foglio elettronico)
* All M: ***RESIDENZE ARTISTICHE***: Progetto di attività di residenza

#### **ALL 1/ DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

#### (singolo soggetto proponente/Capofila)

#### Alla REGIONE PUGLIA

#### Dipartimento Turismo, Economia della cultura e valorizzazione del territorio

#### Sezione Economia della cultura

#### Via Gobetti, 26 - 70125 BARI

#### Indirizzo PEC: [**fsc1420spettacolo@pec.rupar.puglia.it**](mailto:fsc1420spettacolo@pec.rupar.puglia.it)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca da bollo Euro 16,00  Salvo soggetti esentati ai sensi del D.P.R. 642/72, artt. 14,16 e 27 bis (allegato b) (Enti Pubblici, Onlus, Associazioni di volontariato) | **Barrare l’opzione interessata per l’assolvimento dell’obbligo della marca da bollo** | |
|  | Numero identificativo della marca da bollo:  Ai sensi dell’art. del D.P.R. 445/00 si dichiara che la marca da bollo è stata annullata per la presentazione della presente domanda e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento che ne richieda l’apposizione |
|  | Soggetto esentato dall’apposizione della marca da bollo per il seguito il motivo: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome)* | | | | | | | |
| nato a | prov | | il | | codice fiscale | | |
| in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma  *(ragione sociale)* | | | | | | | |
| sede legale - Via | | | | | Comune/CAP/prov. | | |
| sede operativa - Via | | | | | Comune/CAP/prov. | | |
| Tel. | | Fax | | | | | E-mail |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | |
| N. iscrizione Registro Imprese | | | | Numero iscrizione REA | | | |
| Posizione INAIL | | Matricola INPS | | | | Matricola EX-ENPALS | |
| Se soggetto privato  Codice Ateco prevalente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Eventuale/i sottocategoria/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altri codici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **Contatto di riferimento per il progetto** | | | | | | | |
| Nome e cognome | | | | Ruolo | | | |
| Tel. | | | | Cell. | | | |
| E-mail | | | | | | | |

In qualità di:

🞎 Singolo soggetto proponente 🞎 Capofila di ATS 🞎 Capofila di ATI 🞎 Capofila di Rete di imprese

costituita da*(da compilare in caso di ATI/ATS/Rete di imprese):*

|  |  |
| --- | --- |
| **N.** | **Nome soggetto** |
| Capofila |  |
| Partner 1 |  |
| Partner 2 |  |
| Partner 3 |  |
| Partner 4 |  |

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (art. 45 del D.M. 1 luglio 2014) proponendo la seguente iniziativa progettuale, da svolgere nel triennio 2017-2019:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo progetto |  |
| Acronimo |  |
| Totale costi ammissibili del progetto triennale |  |
| Contributo triennale richiesto, pari al minor valore tra deficit e il 60% dei costi ammissibili |  |

Ai sensi dell’art. 5 dell’Avviso, l’iniziativa progettuale è riferita a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ambito**  (in caso di iniziative multidisciplinari selezionare almeno due ambiti) | | **Ambito prevalente**  (in caso di multidisciplinarietà) |
| 1. Teatro | 🞎 | 🞎 |
| 1. Musica | 🞎 | 🞎 |
| 1. Danza | 🞎 | 🞎 |
| 1. Cinema e audiovisivo | 🞎 | 🞎 |
| 1. Spettacolo viaggiante e circense | 🞎 | 🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologie di attività** | |
| Produzione (solo a, b, c) | 🞎 |
| Distribuzione (solo a, b, c) | 🞎 |
| Rassegna (solo a, b, c) | 🞎 |
| Festival (solo a, b, c, d) | 🞎 |
| Esercizio (solo a) | 🞎 |

Dimensione territoriale prevista dell’intervento:

comunale 🞎 provinciale 🞎 regionale 🞎

nazionale 🞎 europea 🞎 internazionale 🞎

|  |
| --- |
| *Indicare le località di svolgimento dell’iniziativa progettuale* |

Eventuali **Partner Affiliati:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. Partner Affiliato** | **Nome organizzazione** | **Nome singolo soggetto proponente/Capofila o Partner con cui il Partner Affiliato si associa** |
| Partner Affiliato 1 |  |  |
| Partner Affiliato 2 |  |  |
| Partner Affiliato 3 |  |  |

*aggiungere righe se necessario*

**AUTORIZZA**

|  |
| --- |
| la Regione Puglia a notificare tutti gli atti e le decisioni, nonché a trasmettere tutte le comunicazioni relative alla presente domanda, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DICHIARA**

1. il proprio l'impegno al raggiungimento delle condizioni previste nel Progetto triennale e nei Programmi annuali;
2. il proprio impegno allo svolgimento delle attività progettuali prevalentemente nel territorio della Regione Puglia;
3. di garantire la copertura finanziaria della parte delle spese ammissibili non coperte dal contributo richiesto con la partecipazione all’Avviso, attraverso il ricorso a risorse proprie o degli eventuali Partner, ad altre fonti di finanziamento pubblico e/o privato, a incassi derivanti dalla vendita di biglietti, abbonamenti o da proventi generati dalla propria attività;
4. di essere consapevole che l’organizzazione rappresentata (singolo soggetto proponente o Capofila) sarà:

* unica beneficiaria del contributo e referente nei confronti dell’Amministrazione Regionale;
* responsabile della realizzazione dell’intero progetto fino alla completa conclusione di quanto previsto dallo stesso;
* responsabile della rendicontazione delle spese sostenute per la realizzazione del progetto;

1. il proprio impegno al rispetto degli obblighi previsti dall’Avviso.

**Allega alla presente domanda di partecipazione:**

###### (se del caso) All 2/ Dichiarazione d’intenti per costituzione ATI/ATS/Rete di imprese o, qualora già costituiti, copia dell’atto pubblico o della scrittura privata autenticata di costituzione del raggruppamento temporaneo (ATI/ATS) o Rete di imprese;

###### All 3 / Requisiti di ammissibilità e relativi allegati (solo soggetti privati)

###### All 4 / Dichiarazione requisiti generali (solo soggetti privati)

###### All 5 / Requisiti di ammissibilità e relativi allegati (solo soggetti pubblici)

* All 6 / Regime fiscale
* All 7 / Regolarità contributiva (solo soggetti privati)
* All A e B / PROGETTO TRIENNALE: Progetto artistico triennale & Descrizione delle cinque aree di capacità
* All C / PROGETTO TRIENNALE: Piano triennale degli indicatori e dei risultati attesi (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico)
* All D / PROGETTO TRIENNALE Bilancio di previsione triennale (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico)
* All E / PROGRAMMA ANNUALE: Descrizione della qualità artistica con relativo Cronoprogramma annuale delle attività (All 8)
* All G / PROGRAMMA ANNUALE Bilancio preventivo annuale (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico)
* (se del caso)All M / RESIDENZE ARTISTICHE Progetto di attività di residenza
* (se del caso) Copia delle convenzioni, protocolli di intesa, dichiarazioni di intenti, accordi ecc. sottoscritti con Partner Affiliati, accompagnati, in caso di apporti in natura, dalla Dichiarazione apporti in natura (All 14)
* (se del caso) Dichiarazione apporti in natura (All 14), sottoscritta dal singolo soggetto proponente/Capofila e ciascun Partner che contribuisce con apporti in natura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

#### **ALL 2/ DICHIARAZIONE D’INTENTI PER COSTITUZIONE ATI/ATS/RETE DI IMPRESE**

#### (se del caso; qualora già costituiti, il presente allegato è sostituito dalla copia dell’atto pubblico o della scrittura privata autenticata di costituzione del raggruppamento temporaneo - ATI/ATS - o Rete di imprese)

#### Alla REGIONE PUGLIA

#### Dipartimento Turismo, Economia della cultura e valorizzazione del territorio

#### Sezione Economia della cultura

#### Via Gobetti, 26 - 70125 BARI

#### Indirizzo PEC: [**fsc1420spettacolo@pec.rupar.puglia.it**](mailto:fsc1420spettacolo@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto**: Avviso pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (art. 45 del D.M. 1 luglio 2014)

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE D’INTENTI PER COSTITUZIONE ATI/ATS/RETE DI IMPRESE** |

I sottoscritti

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Capofila dell’ATI/ATS/Rete di imprese)*, avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Partner 1 dell’ATI/ATS/Rete di imprese)*, avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Aggiungere Soggetto se necessario)*

in riferimento all’Avviso pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (art. 45 del D.M. 1 luglio 2014)

**DICHIARANO**

* l’intento di costituirsi in ATI / ATS / Rete di imprese (cancellare o barrare voci che non interessano) entro 10 giorni dalla data di comunicazione della concessione del contributo;
* l’impegno ad inviare all’Amministrazione copia dell’atto pubblico o della scrittura privata autenticata di costituzione da cui risulti il mandato collettivo speciale con conferimento della rappresentanza irrevocabile al Capofila;
* che la suddivisione tra i componenti del partenariato avverrà, coerentemente con quanto indicato nel Progetto Triennale, nel Programma Annuale e secondo la ripartizione finanziaria indicata nel Bilancio di previsione triennale:

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto** | **Ruolo e funzioni nell’ambito dell’iniziativa progettuale**  *(Indicare con precisione le attività e i ruoli affidati al Capofila e a ciascun Partner)* |
|
| *Capofila* |  |
| *Partner 1* |  |
| *Partner 2* |  |
| *Partner 3* |  |
| *Partner 4* |  |

* di assegnare fin da ora il ruolo di Capofila a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per Capofila\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

Per Partner 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

*(Aggiungere soggetto se necessario)*

#### **ALL 3 / REQUISITI DI AMMISSIBILITA’**

#### (solo per soggetti privati - singolo soggetto proponente/Capofila e ciascun Partner)

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AI SENSI DEL DPR 28/12/2000 N. 445, ARTT. 46 E 47**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma del singolo soggetto proponente / Capofila / Partner N.\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, ai sensi degli artt. 46 e47 – DPR 28/12/2000 n.445

**DICHIARA**

CHE L’ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA

* (barrare almeno una delle due seguenti opzioni):
* ha sede legale nella Regione Puglia dal (gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_
* ha sede operativa nella Regione Puglia dal (gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_
* non ha né sede legale né operativa nella Regione Puglia. Pertanto, come indicato all’art. 6 comma 1 lettera b) punto II, si impegna ad avere sede legale o operativa nel territorio regionale entro la data della prima richiesta di erogazione di cui all’art. 12, comma 5 dell’Avviso; si impegna, altresì, a mantenerla per il periodo di completamento del progetto triennale. La mancata apertura o mantenimento della sede legale o operativa comporterà la revoca del contributo.
* è iscritta a: 🞎 Registro delle Imprese n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 REA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso la CCIAA di (sede)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Ateco prevalente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non è organismo d'interesse regionale di cui all’art. 11, comma 2 della legge regionale n. 6/2004;
* ha svolto attività non saltuaria e di rilevante valore culturale negli ultimi due anni;
* dispone di strutture, attrezzature e organizzazione adeguate allo svolgimento delle proprie attività;
* garantisce responsabilità di direzione artistica e/o scientifica e organizzativa;
* non si trova in posizione debitoria né ha in corso procedimenti amministrativi o giurisdizionali con l’Amministrazione regionale;
* non si trova in condizioni tali da risultare un’impresa in difficoltà, come definita all’art.2, par.1, punto 18 del Regolamento 651/2014/UE;
* è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, di non essere in liquidazione volontaria e non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, concordato preventivo e di avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una tali predette situazioni;
* non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o dello stato in cui è stabilito;
* non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
* ha assunto a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, gli obblighi derivanti dall’osservanza delle norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di aver accettato le relative condizioni contrattuali e penalità con particolare riferimento agli obblighi contributivi, ai CCNL di riferimento e agli accordi integrativi di categoria, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell’ambiente;
* è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L.12/03/1999 n.68);
* non si trova nelle condizioni che non consentono la concessione delle agevolazioni ai sensi della normativa antimafia (D.Lgs. n.159/2011);
* non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti;
* non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti dichiarati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
* non è stata destinataria, nei cinque anni precedenti la data di presentazione della domanda di agevolazione, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelle derivanti da rinunce da parte del soggetto;
* non ha in corso contenziosi con gli Enti previdenziali ad assistenziali e/o provvedimenti o azione esecutive pendenti dinanzi all’Autorità Giudiziaria e/o procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche;
* nei casi in cui è stata disposta dall’Organismo competente la restituzione, ha restituito le agevolazioni erogate;
* deve essere in regola con la certificazione di agibilità rilasciata dall'INPS gestione ex ENPALS, con specifica matricola per l'attività per la quale è chiesto il contributo; è ammessa al contributo unicamente l’attività svolta in costanza del possesso del certificato di agibilità INPS gestione ex ENPALS intestato al soggetto; inoltre, in caso di ospitalità, è richiesta analoga dichiarazione attestante utilizzazione di soggetti in possesso di certificato di agibilità INPS gestione ex ENPALS intestato ai medesimi;
* si impegna ad inviare all’Amministrazione regionale, tramite Capofila in caso di partenariato, copia della licenza di agibilità dei locali o dei luoghi destinati a pubblico spettacolo e/o intrattenimento per le attività per le quali è chiesto il contributo;
* si impegna ad osservare i contratti collettivi nazionali di lavoro, qualora sussistano per le categorie impiegate nell'attività sovvenzionata, nonché la regolarità contributiva;

**DICHIARA, INOLTRE**

* che nessuno degli interventi oggetto della presente domanda, con riferimento alle attività e relative spese ammissibili, sia stato o sia attualmente sostenuto da altri finanziamenti provenienti dal Dipartimento titolare dell’Avviso, dall’Agenzia Regionale Pugliapromozione, dal Consorzio Teatro Pubblico Pugliese e dalla Fondazione Apulia Film Commission;
* che, con riferimento ad entrambi gli Avvisi pubblici per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (art. 45 del D.M. 1 luglio 2014) e le Attività culturali per il triennio 2017-2019, presenta proposte progettuali nel rispetto del numero massimo stabilito all’art. 6, comma 14 dell’Avviso;
* che è informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 4 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella Convenzione;
* che è consapevole che in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, verrà escluso dalla presente procedura e la Regione ne darà segnalazione all’autorità Giudiziaria;
* di possedere la documentazione allegata alla domanda in copia conforme all’originale;
* ha svolto la seguente attività non saltuaria di rilevante valore culturale negli ultimi due anni (specificare, altresì, gli eventuali finanziamenti pubblici e privati ricevuti e gestiti):

|  |
| --- |
| *max. 15.000 caratteri (spazi inclusi)* |

* che dispone delle seguenti strutture e attrezzature:

|  |
| --- |
| *max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| * Atto costitutivo e, ove adottato, statuto in forma di atto pubblico o di scrittura privata registrata, nonché elenco dei soci e atti relativi ad eventuali modifiche sopravvenute da cui si evinca la sede legale o operativa e relativa data di istituzione; * Visura camerale o certificato di iscrizione al REA, di data non anteriore ai sei mesi rispetto al termine di scadenza di presentazione della domanda; * Curriculum vitae dei responsabili della direzione artistica e/o scientifica e organizzativa relativo alle attività di propria competenza, riportante la seguente dicitura firmata dal responsabile dichiarante: *“Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art 75 del DPR 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità”*. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

SOLO PER SINGOLO SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA

**DICHIARA, INOLTRE**

CHE L’ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA

* è registrata nel Registro delle imprese o nel REA con Codice Ateco prevalente appartenente:
* al settore 90.0 “Attività creative, artistiche e di intrattenimento” o alla eventuale seguente sottocategoria:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* o al settore 59.1 “Attività di produzione, post-produzione e distribuzione cinematografica, di video e di programmi televisivi, registrazioni musicali e sonore” o alla eventuale seguente sottocategoria:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* dispone di risorse economiche adeguate alle esigenze gestionali ed in particolare alla realizzazione dei programmi di attività proposti;

**ALLEGA INOLTRE**

|  |
| --- |
| * copia dei bilanci delle ultime due annualità approvati dai competenti organi statutari a firma del legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

###### ALL 4 / DICHIARAZIONE REQUISITI GENERALI

#### (solo per soggetti privati - singolo soggetto proponente/Capofila e ciascun Partner)

*Dichiarazione da redigere da parte di ciascun socio o titolare di poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza e controllo.*

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AI SENSI DEL DPR 28/12/2000 N. 445, ARTT. 46 E 47**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, ai sensi degli artt. 46 e 47 – DPR 28/12/2000 n.445

**DICHIARA**

* che non è pendente alcun procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui al Decreto Legislativo n. 159 del 6 settembre 2011 e successive modifiche ed integrazioni o di una delle cause ostative previste dall’art.67 del citato D. Lgs. n. 159/2011;
* che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art.444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’art.45, par.1, direttiva CE2004/18;
* che pur essendo stati vittima dei reati previsti e puniti dall’art.317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’art.7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n.152, convertito, con modificazioni dalla legge 12 luglio 1991, n.203, hanno a tutt’ora denunciato i fatti all’autorità giudiziaria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del dichiarante /*

*(allegare copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

###### ALL 5 / REQUISITI DI AMMISSIBILITA’

#### (solo per soggetti pubblici - singolo soggetto proponente/Capofila e ciascun Partner)

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AI SENSI DEL DPR 28/12/2000 N. 445, ARTT. 46 E 47**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma del singolo soggetto proponente / Capofila / Partner N.\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, ai sensi degli artt. 46 e47 – DPR 28/12/2000 n.445

**DICHIARA**

CHE L’ENTE

* ha (barrare almeno una delle due seguenti opzioni):
* sede operativa nella Regione Puglia dal (gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*se del caso*) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_
* il protocollo di intesa/convenzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in corso di validità sottoscritto con la Regione Puglia in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non è un organismo d'interesse regionale di cui all’art. 11, comma 2 della legge regionale n. 6/2004;
* è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L.12/03/1999 n.68);
* non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti;
* non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti dichiarati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
* non ha in corso contenziosi con gli Enti previdenziali ad assistenziali e/o provvedimenti o azione esecutive pendenti dinanzi all’Autorità Giudiziaria e/o procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche;
* nei casi in cui è stata disposta dall’Organismo competente la restituzione, ha restituito le agevolazioni erogate;

**DICHIARA, INOLTRE**

* che nessuno degli interventi oggetto della presente domanda, con riferimento alle attività e relative spese ammissibili, sia stato o sia attualmente sostenuto da altri finanziamenti provenienti dal Dipartimento titolare del Avviso, dall’Agenzia Regionale Pugliapromozione, dal Consorzio Teatro Pubblico Pugliese e dalla Fondazione Apulia Film Commission;
* che, con riferimento ad entrambi gli Avvisi pubblici per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (art. 45 del D.M. 1 luglio 2014) e le Attività culturali per il triennio 2017-2019, presenta proposte progettuali nel rispetto del numero massimo stabilito all’art. 6, comma 14 dell’Avviso;
* che si impegna ad inviare all’Amministrazione regionale, tramite Capofila in caso di partenariato, copia della licenza di agibilità dei locali o dei luoghi destinati a pubblico spettacolo e/o intrattenimento per le attività per le quali è chiesto il contributo;
* che è informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 4 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella Convenzione;
* che è consapevole che in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, verrà escluso dalla presente procedura e la Regione ne darà segnalazione all’autorità Giudiziaria;
* di possedere la documentazione allegata alla domanda in copia conforme all’originale.

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| * Copia conforme all'originale del Provvedimento amministrativo concernente: * l'approvazione dell'attività oggetto dell'istanza illustrata nelle caratteristiche e finalità, nelle modalità e tempi di svolgimento; * la prenotazione di spesa a proprio carico o l’atto amministrativo di assunzione dell'impegno di spesa pluriennale per la realizzazione dell'attività; * *(per il singolo soggetto proponente/Capofila)* copia del provvedimento di autorizzazione alla spesa per il totale dei costi ammissibili del progetto triennale; * Curriculum vitae dei responsabili della direzione artistica e/o scientifica e organizzativa relativo alle attività di propria competenza, riportante la seguente dicitura firmata dal responsabile dichiarante: *“Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art 75 del DPR 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità”*. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

###### ALL 6 / REGIME FISCALE

#### (singolo soggetto proponente/Capofila e ciascun Partner)

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AI SENSI DEL DPR 28/12/2000 N. 445, ARTT. 46 E 47**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante o soggetto munito dei poteri di mandato e di firma del soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 445/2000; della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come disposto dall’art.75 del DPR 445/2000 e della esclusione della propria organizzazione dalla partecipazione a questo Avviso, ai sensi, e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR. N. 445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA che**,alla data di sottoscrizione della presente autodichiarazione, la propria organizzazione è assoggettata al regime IVA di seguito contrassegnato:

|  |  |
| --- | --- |
|  | IVA NORMALE con esposizione dei costi/spese ammissibili e dei ricavi del Bilancio triennale e del Bilancio annuale al netto dell’imposta (IVA esclusa) |
|  | IVA FORFETTARIA con esposizione dei costi/spese ammissibili e dei ricavi del Bilancio triennale e del Bilancio annuale al netto dell’imposta (IVA esclusa) |
|  | IVA NON RECUPERABILE con esposizione dei costi/spese ammissibili e dei ricavi del Bilancio triennale e del Bilancio annuale al lordo dell’imposta (IVA inclusa) |

**DICHIARA** altresì

* di impegnarsi ad utilizzare per tutte le transazioni relative alla Convenzione con la Regione Puglia (compresi i subappalti e le transazioni verso i propri subcontraenti) il/i conto/i corrente/i comunicato alla stazione appaltante, ivi comprese le eventuali modifiche, ai sensi dell’art. 3, comma 7 L. 136/2010 e s.m.i.;
* di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta della Convenzione, nonché determina la risoluzione di diritto della Convenzione nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
* di impegnarsi ad inserire negli eventuali contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti un’apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata conformemente a quella riportata nel seguente modulo;
* di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Sezione Economia della Cultura e alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo, qualora avesse notizia dell’inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all’art. 3 legge 136/2010;
* di impegnarsi a riportare il codice CUP assegnato in tutte le comunicazioni e operazioni relative all’iniziativa progettuale;
* (solo per Capofila) di essere/non essere soggetto passivo dell’IRES (*barrare o cancellare voce che non interessa*).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

###### ALL 7 / REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA

#### (solo per soggetti privati; singolo soggetto proponente/Capofila e ciascun Partner)

**AUTODICHIARAZIONE IN MATERIA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome)* | | | |
| nato a | prov | il | codice fiscale |
| in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di  *(ragione sociale)* | | | |

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 445/00; della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come disposto dall’art.75 del DPR 445/00 e della esclusione della propria organizzazione dalla partecipazione a questo Avviso, AI SENSI, E PER GLI EFFETTI DELL’ART. 47 DEL CITATO DPR 445/00, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ **DICHIARA** che la propria organizzazione, alla data di sottoscrizione della presente autodichiarazione:

* **non ha in corso contenziosi** con gli Enti previdenziali ed assistenziali e/o **provvedimenti o azioni esecutive** pendenti dinanzi all’Autorità Giudiziaria e/o **procedimenti amministrativi** connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche;
* **osserva** l’obbligo previsto dall’art.1 comma 2 della L.R. n.28/2006 di applicare o di far applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti o, nel caso di cooperative, dei soci, quale che sia la qualificazione giuridica del rapporto di lavoro intercorrente, i contratti collettivi nazionali e territoriali del settore di appartenenza;
* **possiede Posizione INAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**eventuale Matricola EX-ENPALS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Inoltre *(barrare le caselle che interessano)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ha assolto regolarmente gli obblighi contributivi e non ha debiti o pendenze amministrative per contributi previdenziali e oneri accessori accertati contabilmente dagli Enti previdenziali; | | | | |
|  | ha debiti per contributi previdenziali e oneri accessori accertati contabilmente dagli Enti previdenziali, in relazione ai quali ricorre la fattispecie sotto contrassegnata, per complessivi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | è stata ammessa al beneficio della dilazione di pagamento anche in forma rateale  *(allegare copia atto di ammissione alla dilazione)*; | |
|  | | ha in corso un contenzioso in sede amministrativa ovvero giudiziale  *(allegare copia dell’atto di instaurazione del contenzioso)*; | |
|  | | è stato emesso un provvedimento di sospensione dell’esecutività della cartella esattoriale in relazione a debiti contributivi iscritti a ruolo *(allegare copia provvedimento)*; | |
|  | | è intervenuta sospensione degli obblighi contributivi ovvero rinvio delle scadenze a seguito di  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare la disposizione a cui si fa riferimento)* | |
| ***Se l’organizzazione NON è titolare di una posizione assicurativa e/o previdenziale INPS-ex Enpals, INPS, INAIL)***  *(barrare le caselle che interessano)*: | | | |
|  | | di non avere obblighi contributivi nei confronti dell’INPS-*ex gestione Enpals,* dell’INPS e dell’INAIL poiché ha svolto attività artistica /culturale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (specificare le motivazioni) | |
|  | | di non avere alcuna posizione aziendale assicurativa e/o previdenziale presso l’INPS-*ex gestione Enpals,* l’INPS, l’INAIL o altro, e pertanto di non essere sottoposto all’obbligo di verifica di Regolarità Contributiva in quanto non impiega lavoratori, a qualsiasi titolo, per i quali sussiste l’obbligo di versamento di contributi previdenziali-assistenziali-assicurativi. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ALL 8 / CRONOPROGRAMMA annuale DELLE ATTIVITA’**

#### (da allegare a preventivo all’Allegato E - Descrizione della qualità artistica;

#### da allegare a consuntivo all’Allegato H - Relazione artistica)

**CRONOPROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA’- ANNUALITA’ 1° / 2° / 3°**

**PREVENTIVO/CONSUNTIVO**

*(Barrare o cancellare le voci che non interessano)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di inizio delle attività** |  |
| **Data di fine delle attività** |  |

1. Elenco attività (incluse eventuali attività di Residenza)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | **Data inizio** | **Data fine** | **N. Partner Responsabile**  **(C, P1, P2...)**  **ed eventuale soggetto affidatario** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*aggiungere righe se necessario*

1. **Residenze artistiche** *(se del caso)*:

|  |  |
| --- | --- |
| compagnia/gruppo musicale in residenza |  |
| durata della residenza (giorni) |  |
| spettacoli esito della residenza *(elencare i titoli)* |  |

1. Indicare se il soggetto responsabile intende affidare a soggetti terzi (soggetti affidatari), diversi da eventuali Partner in caso di ATI / ATS / Rete di imprese, la realizzazione di attività di progetto o parte di esse. Motivare adeguatamente l’affidamento ed indicare il relativo importo.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ALL 9 / richiesta DI ANTICIPAZIONE**

(soggetto beneficiario)

**richiesta DI ANTICIPAZIONE – ANNUALITA’ 1° / 2 ° / 3°**

*(Barrare o cancellare voce che non interessa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome)* | | | |
| nato a | prov | il | codice fiscale |
| in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di  *(ragione sociale)* | | | |

beneficiario del contributo previsto dall’Avviso Pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (Art. 45 del D.M. 1 luglio 2014), relativo al progetto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| assegnato con Determina Dirigenziale n. | del |  |
| e in virtù della Convenzione sottoscritta n. | del |  |

**DICHIARA**

*(barrare una delle due seguenti opzioni)*

🞎 (per soggetti pubblici) che sussistono i requisiti di ammissibilità dell’ente rappresentato e di tutti gli eventuali Partner, di cui all’art. 6, comma 1 lettera a), commi 2, 7 e 8 dell’Avviso;

🞎 (per soggetti privati) che sussistono i requisiti di ammissibilità dell’organizzazione rappresentata e di tutti gli eventuali Partner, di cui all’art. 6, comma 1 lettera b), commi 2, 7 e 8 dell’Avviso;

**DICHIARA, INOLTRE**

* che nessuno degli interventi progettuali, con riferimento alle attività e relative spese ammissibili, sia stato o sia attualmente sostenuto da altri finanziamenti provenienti dal Dipartimento titolare dell’Avviso, dall’Agenzia Regionale Pugliapromozione, dal Consorzio Teatro Pubblico Pugliese e dalla Fondazione Apulia Film Commission;
* che è informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 4 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella Convenzione;
* che è consapevole che in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, verrà escluso dalla presente procedura e la Regione ne darà segnalazione all’autorità Giudiziaria;
* di possedere la documentazione allegata in copia conforme all’originale;

**C H I E D E**

|  |
| --- |
| l’anticipazione del 60% del contributo concesso relativo all’annualità 1° / 2° / 3° *(barrare o cancellare voce che non interessa)* |
| pari a euro |

**COMUNICA**

|  |
| --- |
| le coordinate (IBAN) del conto corrente bancario dedicato: |
|  |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| - (per soggetti privati) polizza fidejussoria irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, valida fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  rilasciata, conforme allo schema di cui all’Allegato 10, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per l’importo *(pari all’anticipazione richiesta maggiorata del 5%)* di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - (per soggetti privati qualora non già in possesso di sede legale o operativa nella Regione Puglia in fase di presentazione della domanda di partecipazione) Documentazione comprovante l’istituzione della sede legale o operativa nel territorio regionale ai sensi dell’art.6 comma 1 lettera b) punto II. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ALL 10 / SCHEMA DI CONTRATTO FIDEIUSSORIO**

**PER L’ANTICIPAZIONE DI AGEVOLAZIONI DA PARTE DELLA REGIONE PUGLIA**

(soggetto beneficiario privato)

Spett.le Regione Puglia

Dipartimento

Sezione ............................

Via........................

701... BARI

Premesso che:

a)..........................................................................................................................con D.D. n. ... del .................................... è stata adottata la concessione in via provvisoria delle agevolazioni di cui a........................ in favore dell’impresa beneficiaria .............. per la somma di ..........;

b) la concessione e la revoca totale o parziale delle agevolazioni finanziarie, nonché le condizioni di ammissibilità delle spese, previste da ......................, sono regolamentate nel ........................... e, laddove non previsto, sono disciplinate da specifica normativa, richiamandosi in particolare ..................................., nonché dalle disposizioni di legge sulle fattispecie di revoca dei contributi pubblici e relative circolari esplicative;

c) l'impresa .......................................................... (in sèguito indicata per brevità “Contraente”), con sede legale in .........................., partita IVA .................................., iscritta presso il Registro delle Imprese di .................... al n. .............. di codice fiscale........................................ ed al n. ............... del Repertorio Economico Amministrativo, nell'ambito del .............. e con Determinazione Dirigenziale di cui al precedente punto a) è stata ammessa alle agevolazioni finanziarie previste dal ........................... per la realizzazione di un piano di investimento in ............................., riguardante la propria unità produttiva sita in ......................; per il quale è stato assegnato un contributo complessivo di Euro .......................... (di cui € \_\_\_\_\_ in...................ed €\_\_\_\_\_\_ in ......................) da rendere disponibile in n. .... quote;

d)..........................................................................................................................la prima / seconda / .................................. quota di contributo può essere erogata a titolo di anticipazione su richiesta del “Contraente”, previa presentazione di fidejussione bancaria o polizza assicurativa o fideiussoria irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, d'importo pari alla somma da erogare e della durata indicata al successivo art........ 2, a garanzia dell'eventuale richiesta di restituzione della somma stessa o parte di essa più interessi e spese che risulteranno dovute secondo le condizioni, i termini e le modalità stabiliti dalla normativa, in conformità con i sopra richiamati provvedimenti amministrativi (oppure la quota di contributo può essere erogata su richiesta del, previa presentazione di fidejussione bancaria o polizza assicurativa o fidejussoria irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, d'importo pari alla somma da erogare e della durata indicata al successivo art. 2, a garanzia dell'eventuale richiesta di restituzione della somma stessa o parte di essa più interessi e spese che risulteranno dovute secondo le condizioni, i termini e le modalità stabiliti dalla normativa, in conformità con i sopra richiamati provvedimenti amministrativi);

e).........................................il Contraente intende richiedere l'anticipazione della prima / seconda / ...................................................................................................................... quota delle agevolazioni per l’importo di € ...............;

f) il presente atto è redatto in conformità alle disposizioni contenute nelle norme e negli atti presupposti, come sopra meglio indicati, nonché allo schema di garanzia fidejussoria previsto dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. ....................................................................................... del ……………, pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. ….. del .......................;

g).................la Banca ....................................../Società di assicurazione ............/Società finanziaria ......................(1) ha preso visione del piano d’impresa approvato con Determinazione Dirigenziale di cui al precedente punto a) e dei relativi atti presupposti e conseguenti, ed è perfettamente al corrente di tutte le condizioni di revoca totale o parziale del contributo, così come riportate nella stessa Determinazione e nella relativa normativa di riferimento;

h)................................................................alle garanzie a favore della Regione Puglia – Dipartimento ........................................................................................................Sezione..... e di cui al presente atto si applica la normativa prevista dall’articolo 1 della legge 10 giugno 1982 n. 348 e dall’art. 24, commi 32 e 33, della legge 27 dicembre 1997 n. 449, così come interpretato dall’art. 3, comma 8, della legge 23 luglio 2009 n. 99 e relativi ss.mm.ii.;

i) la Regione Puglia si riserva, a proprio insindacabile giudizio, di non accettare le garanzie offerte da Banche/Società di Assicurazione/Società finanziarie con le quali siano in corso liti o contenziosi con la Banca d’Italia, con le quali siano insorte liti o contenziosi in relazione all’obbligo di restituzione alla Regione stessa di anticipazioni relative a pregressi e distinti rapporti di finanziamento; analoga facoltà è riservata alla Regione per il caso in cui tali liti siano insorte con società da queste controllate o loro controllanti, ovvero appartenenti allo stesso gruppo industriale; nel caso di Società che operino in regime di libera prestazione di servizi, le imprese interessate, prima di ottenere il rilascio di una garanzia, sono tenute ad acquisire il preventivo parere favorevole di gradimento del soggetto garante da parte della Regione Puglia.

j) la Banca ................................../Società di assicurazione ...................................../Società finanziaria ha sempre onorato i propri impegni con l’Ente garantito;

**TUTTO CIÒ PREMESSO**

la sottoscritta .............................(1) (in sèguito indicata per brevità “Società”) con sede legale in ............................, iscritta nel Repertorio Economico Amministrativo al n. ..................., iscritta all'albo/elenco ........................ (2), a mezzo dei sottoscritti signori: ............................................................... nato a ........................... il ;

............................................................... nata a .......................... il ................., nella loro rispettiva qualità di ................................, domiciliata presso ................; casella di P.E.C. ................;

dichiara di costituirsi con il presente atto fidejussore nell'interesse del Contraente ed a favore della Regione Puglia – Area ......................– Servizio......(in sèguito indicato per brevità “Ente garantito”), per la restituzione dell'anticipazione di cui in premessa, fino alla concorrenza dell'importo di Euro .................................. ( E u r o ) corrispondente alla prima / seconda /… . quota di contributo , maggiorata degli interessi pari al tasso ufficiale di riferimento (TUR) vigente alla data di stipula del finanziamento, incrementato di cinque punti percentuali, decorrenti dalla data dell'erogazione dell'anticipazione a quella del rimborso, alle seguenti

**CONDIZIONI GENERALI**

ARTICOLO 1 - OGGETTO DELLA GARANZIA

La premessa forma parte integrante del presente atto. La “Società” garantisce irrevocabilmente ed incondizionatamente all’ “Ente garantito” nei limiti della somma indicata nelle conclusioni delle premesse, la restituzione della somma complessiva di Euro ............... erogata al “Contraente”.

Tale importo sarà automaticamente maggiorato degli interessi pari al tasso ufficiale di riferimento (TUR) vigente alla data di stipula del finanziamento, maggiorato di cinque punti percentuali, decorrenti dalla data dell'erogazione dell'anticipazione a quella del rimborso.

ARTICOLO 2 - DURATA DELLA GARANZIA E SVINCOLO

La garanzia ha durata ed efficacia fino allo scadere del ventiquattresimo mese successivo al termine di ultimazione del programma agevolato previsto dal piano d’impresa approvato con Determinazione Dirigenziale

di cui al precedente punto a), per tanto fino al Decorsa tale ultima scadenza, la garanzia cesserà decadendo automaticamente e ad ogni effetto. La garanzia sarà svincolata prima di tale scadenza dall’“Ente garantito” alla data in cui sia certificata con esito positivo la compiuta realizzazione dello stato di avanzamento corrispondente all’importo delle erogazioni percepite e l’assenza di cause e/o atti idonei a determinare l’assunzione di un provvedimento di revoca totale o parziale e l’ “Ente garantito” provveda conseguentemente alla comunicazione di svincolo ai soggetti interessati.

ARTICOLO 3 - PAGAMENTO DEL RIMBORSO E RINUNCE

La “Società” s’impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta dell'“Ente garantito”, formulata con l’indicazione dell’inadempienza riscontrata da parte dello stesso “Ente garantito” anche precedentemente all’adozione di un formale provvedimento di revoca totale o parziale del contributo, non oltre 45 (quarantacinque) giorni dalla ricezione di detta richiesta, cui peraltro non potrà opporre alcuna eccezione anche in caso che il “Contraente” sia dichiarato nel frattempo fallito, ovvero sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione.

La richiesta di rimborso dovrà essere fatta dall’ “Ente garantito” a mezzo posta elettronica certificata intestata alla “Società”, così come risultante dalla premessa, o tramite Raccomandata A.R.

La “Società” rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civ., volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il “Contraente” e, nell’ambito del periodo di durata della garanzia di cui all’articolo 2, rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 cod. civ. Nel caso di ritardo nella liquidazione dell'importo garantito, comprensivo di interessi, la “Società” corrisponderà i relativi interessi moratori in misura pari al tasso ufficiale di riferimento (TUR), maggiorato di cinque punti, con decorrenza dal quaranteseiesimo giorno successivo a quello della ricezione della richiesta di escussione, senza necessità di costituzione in mora.

Restano salve le azioni di legge nel caso in cui le somme pagate ai sensi del presente articolo risultassero, parzialmente o totalmente, non dovute.

ARTICOLO 4 - INEFFICACIA DI CLAUSOLE LIMITATIVE DELLA GARANZIA

Sono da considerare inefficaci eventuali limitazioni dell’irrevocabilità, incondizionabilità ed escutibilità a prima

richiesta della presente fidejussione.

Le clausole di cui al presente articolo, per quanto possa occorrere, vengono approvate ai sensi degli artt. 134 e 1342 cod. civ.

ARTICOLO 5 – REQUISITI SOGGETTIVI

La “Società” dichiara, secondo il caso, di:

a) possedere alternativamente i requisiti soggettivi previsti ai sensi dell’art. 1 della legge 10 giugno 1982 n. 348 o dall’art. 107 del D.Lgs. del 1° settembre 1993, n. 385 e s.m. e i.:

1) se Banca, di essere iscritto all’Albo presso la Banca d’Italia;

2) se Impresa di assicurazione, di essere inserita nell’elenco delle imprese autorizzate all’esercizio del ramo cauzioni presso l’IVASS (già l’ISVAP);

3) se Società finanziaria, di essere inserita nell’albo di cui all’art. 106, del d.lgs. n. 385/1993 e s.m. e i. presso la Banca d’Italia.

b) di non essere stato, anche solo temporaneamente, inibito ad esercitare la propria attività sul territorio nazionale dalle competenti Autorità nazionali o comunitarie.

ARTICOLO 6 - SURROGAZIONE

La “Società” è surrogata, nei limiti delle somme corrisposte all'“Ente garantito” in tutti i diritti, ragioni ed azioni di quest'ultimo verso il “Contraente”, i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo, ai sensi dell'art. 1949 cod. civ.

\* \* \*

ARTICOLO 7 - FORMA DELLE COMUNICAZIONI ALLA "SOCIETÀ"

Tutti gli avvisi, comunicazioni e notificazioni alla “Società” in dipendenza dal presente atto, per essere validi ed efficaci, devono essere effettuati esclusivamente per mezzo di posta elettronica certificata o di lettera raccomandata A.R. o di ufficiale giudiziario, indirizzati al domicilio della “Società”, così come risultante dalla premessa, o all’Agenzia alla quale è assegnato il presente contratto.

ARTICOLO 8 – FORO COMPETENTE

Il foro competente per ogni controversia relativa alla presente garanzia è esclusivamente quello di Bari.

IL CONTRAENTE LA SOCIETÀ

Firma (3) (Firma (3) autenticata e con attestazione dei poteri di firma)

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del cod. civ. il sottoscritto “Contraente” dichiara di approvare

specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle Condizioni generali:

Art. 1 – (Oggetto della garanzia)

Art. 2 – (Durata della garanzia e svincolo)

Art. 3 – (Pagamento del rimborso e rinunce)

Art. 4 - (Inefficacia di clausole limitative della garanzia)

Art. 5 – (Requisiti soggettivi)

Art. 6 – (Surrogazione)

Art. 7 – (Forma delle comunicazioni alla Società)

Art. 8 – (Foro competente)

IL CONTRAENTE

Firma (3)

(1) Indicare il soggetto che presta la garanzia e la sua conformazione giuridica: banca, società di assicurazione o società finanziaria.

(2) Indicare per le banche gli estremi di iscrizione all'albo presso la Banca d'Italia; per le società di assicurazione indicare gli estremi di iscrizione all'elenco delle imprese autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni presso l'IVASS (già ISVAP); per le società finanziarie gli estremi di iscrizione all’albo di cui all’art. articolo 106 del decreto legislativo n. 385/1993 e s.m. e i. presso la Banca d’Italia.

(3) Apposta anche ai sensi del DPCM del 30/03/2009 e s.m. e i., pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 6 giugno 2009, n. 129.

**ALL 11 / RICHIESTA DI ACCONTO**

(soggetto beneficiario)

**richiesta DI ACCONTO – ANNUALITA’ 1° / 2 ° / 3°**

*(Barrare o cancellare voce che non interessa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome)* | | | |
| nato a | prov. | il | codice fiscale |
| in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di  *(ragione sociale)* | | | |

beneficiario del contributo previsto dall’Avviso Pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (Art. 45 del D.M. 1 luglio 2014), relativo al progetto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| assegnato con Determina Dirigenziale n. | del |  |
| e in virtù della Convenzione sottoscritta n. | del |  |

**DICHIARA**

*(barrare una delle due seguenti opzioni)*

🞎 (per soggetti pubblici) che sussistono i requisiti di ammissibilità dell’ente rappresentato e di tutti gli eventuali Partner, di cui all’art.6, comma 1 lettera a), commi 2, 7 e 8 dell’Avviso;

🞎 (per soggetti privati) che sussistono i requisiti di ammissibilità dell’organizzazione rappresentata e di tutti gli eventuali Partner, di cui all’art. 6, comma 1 lettera b), commi 2, 7 e 8 dell’Avviso;

**DICHIARA, INOLTRE**

* che nessuno degli interventi progettuali, con riferimento alle attività e relative spese ammissibili, sia stato o sia attualmente sostenuto da altri finanziamenti provenienti dal Dipartimento titolare dell’Avviso, dall’Agenzia Regionale Pugliapromozione, dal Consorzio Teatro Pubblico Pugliese e dalla Fondazione Apulia Film Commission;
* sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale e nazionale ed in particolare quelle in materia fiscale;
* sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme comunitarie vigenti tra cui, a titolo esemplificativo, quelle riguardanti gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, quelli in materia di contratti di lavoro e di sicurezza dei luoghi di lavoro, d’impatto ambientale, di pari opportunità e di inclusione delle categorie sociali disabili;
* sono stati assolti gli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n. 136/2010;
* la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità previsti dall’Avviso;
* non sono state ottenute riduzioni e/o deduzioni IVA sulle spese sostenute (ovvero sono state ottenute, su quali spese e in quale misura);
* di non aver acquistato beni o servizi da fornitori/imprese, ad esclusione dei profili artistici:

1. che abbiano tra i loro soci, titolari o amministratori:
   * l’amministratore, il titolare o socio del soggetto beneficiario o di un eventuale Partner;
   * coniuge, parente o affine (in linea retta o affini) entro il secondo grado del titolare/legale rappresentante del soggetto beneficiario o di un eventuale Partner;
2. che si trovino nei confronti del soggetto beneficiario o di un eventuale Partner, nelle condizioni di cui all’art. 2359 del Codice Civile oppure siano entrambi partecipati, per almeno il 25%, da un medesimo altro soggetto o abbiano la maggioranza degli organi amministrativi composti dai medesimi membri;

* (*barrare una delle due seguenti opzioni*)

🞎 che non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;

🞎 che sono stati ottenuti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari da (*specificare singola organizzazione/ente*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver completato le attività relative alla presente annualità nel rispetto degli obiettivi di progetto e di misura prefissati;
* che è informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 4 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella Convenzione;
* che è consapevole che in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, verrà escluso dalla presente procedura e la Regione ne darà segnalazione all’autorità Giudiziaria;
* di possedere la documentazione allegata in copia conforme all’originale;

|  |  |
| --- | --- |
| di aver finora richiesto/ricevuto anticipazione per la presente annualità per complessivi euro |  |

**C H I E D E**

|  |
| --- |
| l’acconto pari al 30% del contributo concesso relativo all’annualità 1° / 2° / 3° *(barrare o cancellare voce che non interessa)* |
| pari a euro |

**COMUNICA**

|  |
| --- |
| le coordinate (IBAN) del conto corrente bancario dedicato: |
|  |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| - (per soggetti privati qualora non già in possesso di sede legale o operativa nella Regione Puglia in fase di presentazione della domanda di partecipazione e qualora non già presentata precedentemente) Documentazione comprovante l’istituzione della sede legale o operativa nel territorio regionale ai sensi dell’art.6 comma 1 lettera b) punto II; |
| - Rendicontazione del 60% delle spese ammissibili per la presente annualità, secondo quanto disciplinato all’art. 8 e all’art. 14 dell’Avviso;  - (se del caso) Copia degli atti che attestano i rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari concessi; |
| - Relazione consuntiva annuale, come definita all’art. 12, commi 6, composta da:   * Allegato H - Relazione artistica e relativo Cronoprogramma annuale delle attività a consuntivo (Allegato 8); * Allegato I - Rendiconto annuale degli indicatori e dei risultati attesi (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico) e relativa documentazione comprovante; * Allegato L - Bilancio consuntivo annuale (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico). |
| - Programma annuale per la successiva annualità, come determinato all’art. 12, commi 7 e 8, composto da:   * Allegato E - Descrizione della qualità artistica e relativo Cronoprogramma annuale delle attività a preventivo (Allegato 8); * Allegato F - Programma annuale degli indicatori e dei risultati attesi per le annualità successive alla prima (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico); * Allegato G - Bilancio preventivo annuale (allegare anche versione compilata in formato foglio elettronico); |
| - (per soggetti privati) Copia della certificazione di agibilità rilasciata dall'INPS gestione ex ENPALS, con specifica matricola per l'attività per la quale è chiesto il contributo, intestata al soggetto beneficiario o eventuale Partner;  - In caso di ospitalità, la certificazione di agibilità INPS gestione ex ENPALS intestata al singolo soggetto, per ciascun soggetto privato coinvolto; |
| - Copia della licenza di agibilità dei locali o dei luoghi destinati a pubblico spettacolo e/o intrattenimento del soggetto beneficiario e degli eventuali Partner che svolgono attività di spettacolo e/o intrattenimento per le quali è chiesto il contributo o, solo se non del caso, documentazione idonea a certificare l'agibilità di tali luoghi per le attività per cui è richiesto il contributo. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ALL 12 / RICHIESTA DI SALDO**

(soggetto beneficiario)

**richiesta DI SALDO – ANNUALITA’ 1° / 2 ° / 3°**

*(Barrare o cancellare voce che non interessa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome)* | | | |
| nato a | prov | il | codice fiscale |
| in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di  *(ragione sociale)* | | | |

beneficiario del contributo previsto dall’Avviso Pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (Art. 45 del D.M. 1 luglio 2014), relativo al progetto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| assegnato con Determina Dirigenziale n. | del |  |
| e in virtù della Convenzione sottoscritta n. | del |  |

**DICHIARA**

*(barrare una delle due seguenti opzioni)*

🞎 (per soggetti pubblici) che sussistono i requisiti di ammissibilità dell’ente rappresentato e di tutti gli eventuali Partner, di cui al comma 1 lettera a), commi 2, 7 e 8 dell’art. 6 dell’Avviso;

🞎 (per soggetti privati) che sussistono i requisiti di ammissibilità dell’organizzazione rappresentata e di tutti gli eventuali Partner, di cui al comma 1 lettera b), commi 2, 7 e 8 dell’art. 6 dell’Avviso;

**DICHIARA, INOLTRE**

* che nessuno degli interventi progettuali, con riferimento alle attività e relative spese ammissibili, sia stato o sia attualmente sostenuto da altri finanziamenti provenienti dal Dipartimento titolare dell’Avviso, dall’Agenzia Regionale Pugliapromozione, dal Consorzio Teatro Pubblico Pugliese e dalla Fondazione Apulia Film Commission;
* sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale e nazionale ed in particolare quelle in materia fiscale;
* sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme comunitarie vigenti tra cui, a titolo esemplificativo, quelle riguardanti gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, quelli in materia di contratti di lavoro e di sicurezza dei luoghi di lavoro, d’impatto ambientale, di pari opportunità e di inclusione delle categorie sociali disabili;
* sono stati assolti gli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n. 136/2010;
* la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità previsti dall’Avviso;
* non sono state ottenute riduzioni e/o deduzioni IVA sulle spese sostenute (ovvero sono state ottenute, su quali spese e in quale misura);
* di non aver acquistato beni o servizi da fornitori/imprese, ad esclusione dei profili artistici:

1. che abbiano tra i loro soci, titolari o amministratori:
   * l’amministratore, il titolare o socio del soggetto beneficiario o di un eventuale Partner;
   * coniuge, parente o affine (in linea retta o affini) entro il secondo grado del titolare/legale rappresentante del soggetto beneficiario o di un eventuale Partner;
2. che si trovino nei confronti del soggetto beneficiario o di un eventuale Partner, nelle condizioni di cui all’art. 2359 del Codice Civile oppure siano entrambi partecipati, per almeno il 25%, da un medesimo altro soggetto o abbiano la maggioranza degli organi amministrativi composti dai medesimi membri.

* (*barrare una delle due seguenti opzioni*)

🞎 che non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;

🞎 che sono stati ottenuti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari da (*specificare singola organizzazione/ente*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver completato le attività relative alla presente annualità nel rispetto degli obiettivi di progetto e di misura prefissati;
* che è informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 4 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella Convenzione;
* che è consapevole che in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, verrà escluso dalla presente procedura e la Regione ne darà segnalazione all’autorità Giudiziaria;
* di possedere la documentazione allegata in copia conforme all’originale;

|  |  |
| --- | --- |
| di aver finora richiesto/ricevuto anticipazione e acconto per la presente annualità per complessivi euro |  |

**C H I E D E**

|  |
| --- |
| il saldo del contributo concesso relativo all’annualità 1° / 2° / 3° *(barrare o cancellare voce che non interessa)* |
| pari a euro |

**COMUNICA**

|  |
| --- |
| le coordinate (IBAN) del conto corrente bancario dedicato: |
|  |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| - (per soggetti privati qualora non già in possesso di sede legale o operativa nella Regione Puglia in fase di presentazione della domanda di partecipazione e qualora non già presentata precedentemente) Documentazione comprovante l’istituzione della sede legale o operativa nel territorio regionale ai sensi dell’art.6 comma 1 lettera b) punto II; |
| - Rendicontazione del totale delle spese ammissibili per la presente annualità, secondo quanto disciplinato all’art. 8 e all’art. 14 dell’Avviso;  - (se del caso) Copia degli atti che attestano i rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari concessi; |
| - (per soggetti privati) Copia della certificazione di agibilità rilasciata dall'INPS gestione ex ENPALS, con specifica matricola per l'attività per la quale è chiesto il contributo, intestata al soggetto beneficiario o eventuale Partner;  - In caso di ospitalità, la certificazione di agibilità INPS gestione ex ENPALS intestata al singolo soggetto, per ciascun soggetto privato coinvolto; |
| - Copia della licenza di agibilità dei locali o dei luoghi destinati a pubblico spettacolo e/o intrattenimento del soggetto beneficiario e degli eventuali Partner che svolgono attività di spettacolo e/o intrattenimento per le quali è chiesto il contributo o, solo se non del caso, documentazione idonea a certificare l'agibilità di tali luoghi per le attività per cui è richiesto il contributo. |
| - Allegato 13 / Completamento dell’iniziativa progettuale |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ALL 13 / COMPLETAMENTO DELL’INIZIATIVA PROGETTUALE**

(soggetto beneficiario)

**AUTODICHIARAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome)* | | | |
| nato a | prov | il | codice fiscale |
| in qualità di legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma di  *(ragione sociale)* | | | |

beneficiario del contributo previsto dall’Avviso Pubblico per presentare iniziative progettuali riguardanti lo Spettacolo dal vivo e le Residenze artistiche (Art. 45 del D.M. 1 luglio 2014), relativo al progetto

­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| assegnato con Determina Dirigenziale n. | del |  |
| e in virtù della Convenzione sottoscritta n. | del |  |

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 445/00; della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come disposto dall’art.75 del DPR 445/00 e della esclusione della propria organizzazione dalla partecipazione a questo Avviso, AI SENSI, E PER GLI EFFETTI DELL’ART.46 DEL CITATO DPR 445/00, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ **DICHIARA** che la propria organizzazione,

* **ha** **completato l’iniziativa progettuale** nel rispetto degli obiettivi di progetto e di misura prefissati;
* **ha provveduto al pagamento** di tutte le spese di cui alla rendicontazione consuntiva, comprese quelle, eventualmente, non ammesse a contributo;
* **si obbliga**, con la sottoscrizione della presente autodichiarazione, a non richiedere il riconoscimento di altre eventuali spese, pure se sostenute nei termini temporali di ammissibilità delle spese del programma di valorizzazione ed ad esso riconducibili, non riportate nella rendicontazione consuntiva.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ALL 14 / DICHIARAZIONE APPORTI IN NATURA**

(singolo soggetto proponente/Capofila, ciascun Partner e

ciascun Partner Affiliato che contribuisce all’iniziativa

progettuale con apporti in natura)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apporti in natura** | | Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l’apporto di beni o servizi | | |
| Il sottoscritto legale rappresentante/soggetto munito dei poteri di mandato e di firma (se trattasi di Ente pubblico, il soggetto legittimato secondo il proprio ordinamento) | | | | |
| Nome e Cognome | | | | |
| Nato/a a | | | | |
| Il giorno | | | | |
| Del soggetto che parteciperà al progetto con apporto di beni o servizi | | | | |
| Denominazione | | | | |
| Natura giuridica | | | | |
| Codice fiscale | | | | |
| indirizzo sede legale Via | | | | |
| n. | CAP | | Comune di | Provincia di |

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l’esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono punite ai sensi dell’art. 67 del DPR 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA CHE

nell’ambito del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apporterà i beni o servizi quantificati e descritti di seguito:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quantificabile in base agli attuali prezzi di mercato in euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quantificabile in base agli attuali prezzi di mercato in euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quantificabile in base agli attuali prezzi di mercato in euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Aggiungere righe se necessario*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

***PROGETTO TRIENNALE***

**ALLegati A e b / PROGetto artistico triennale &**

**Descrizione delle cinque aree di capacita’**

#### (singolo soggetto proponente/Capofila)

**ALLEGATO A – PROGETTO ARTISTICO TRIENNALE**

La presente sezione fa riferimento al **Progetto artistico triennale**. Ciascun soggetto richiedente deve presentare una dettagliata Relazione che fornisca un’articolata descrizione dell’iniziativa progettuale triennale, con indicazione dell’eventuale multidisciplinarietà e specificazione:

1. della composizione dell’eventuale partenariato, dell’apporto operativo e finanziario di ciascun Partner;

2. degli obiettivi annuali e triennali da raggiungere, dei risultati intermedi e finali, coerentemente con quanto stabilito nel **Bilancio di previsione triennale** (Allegato D) e nel **Piano triennale degli indicatori e dei risultati attesi** (Allegato C).

L’iniziativa progettuale deve essere:

1. coerente con le finalità che la stessa si pone, anche in relazione alla capacità finanziaria;

2. congruente con il costo complessivo del progetto, con gli obiettivi generali e le linee di intervento dell’Avviso, con riferimento anche allo sviluppo e al consolidamento del patrimonio identitario materiale e immateriale.

Gli obiettivi devono essere:

a) rilevanti e pertinenti rispetto ai bisogni dei vari portatori di interessi, alla missione istituzionale, alle priorità politiche ed alle strategie del soggetto richiedente;

b) specifici e misurabili in termini concreti e chiari;

c) tali da determinare un **significativo miglioramento** della qualità dei servizi erogati e degli interventi, misurato dagli indicatori utilizzati;

d) riferibili ad un determinato arco temporale, corrispondente ad un triennio oppure ad un anno;

e) confrontabili con le tendenze della produttività del soggetto richiedente con riferimento, ove possibile, almeno all’anno precedente;

f) correlati alla quantità e alla qualità delle risorse disponibili.

Il **Progetto artistico triennale** è oggetto di specifica valutazione nell’ambito dell’Area di capacità.

Il riquadro a risposta libera che il soggetto richiedente deve riempire è quello corrispondente al (box) “Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto”, di cui al punto 11 dell’Allegato B (testi con una lunghezza minima di 3.000 caratteri, spazi inclusi, ed una massima di 15.000, spazi inclusi).

Con precipuo riferimento alle **Residenze artistiche**, i soggetti Titolari di residenza che intendono partecipare alla selezione dei progetti finanziati nell’ambito dell’Accordo di Programma interregionale di cui all’art. 11 (Residenze artistiche) dell’Avviso, richiedendo il concorso regionale alle spese correnti mediante contributi per progetti di Spettacolo dal vivo, devono includere nel Progetto artistico triennale e nelle altri sezioni della modulistica, come indicato all’art.9, comma 6, una descrizione delle modalità di attuazione degli obiettivi e della loro rispondenza alle azioni prioritarie di cui all’art. 11.4 dell’Avviso (tale parte dovrà essere sviluppata solo dai soggetti che intendono partecipare alla selezione dei progetti finanziati nell’ambito dell’Accordo di Programma interregionale di cui all’art. 11 dell’Avviso). La valutazione del progetto residenziale avverrà sulla base dei criteri descritti all’art. 11.5.

**ALLEGATO B – DESCRIZIONE DELLE CINQUE AREE DI CAPACITÀ, OGGETTO DI VALUTAZIONE INIZIALE**

La presente sezione si sofferma sulla valutazione iniziale dell’iniziativa progettuale ed è composta da n. 5 Aree di capacità (capacità di *networking*, sostenibilità economico-finanziaria dell’intera iniziativa triennale, ricaduta e promozione territoriale, innovazione, rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto), che complessivamente generano n. 16 Fattori di valutazione con opportuni descrittori e pertinenti indicatori di performance.

Ciascun soggetto richiedente deve produrre, secondo lo schema di cui al presente Allegato, una dettagliata Relazione che fornisca un’articolata descrizione dell’iniziativa progettuale con riferimento a ciascun Fattore di valutazione, allegando di volta in volta (se richiesto) i documenti idonei a comprovare le informazioni fornite e le dichiarazioni effettuate.

I riquadri (box) a risposta libera che il soggetto richiedente deve riempire dovrebbero contenere testi con una lunghezza minima di 1.000 caratteri (spazi inclusi) ed una massima di 5.000 (spazi inclusi).

Il complesso dei fattori di valutazione utilizzati nel presente protocollo dà luogo ad una attribuzione massima di 100 punti, utili ai fini della collocazione nella graduatoria di merito.

*Fornire un’articolata descrizione dell’iniziativa progettuale nei seguenti box che saranno valutati secondo i criteri di valutazione, di cui all’Allegato A e B. Ove richiesto allegare i documenti idonei a comprovare le informazioni fornite e le dichiarazioni effettuate.*

1. **Capacità di *networking***

|  |
| --- |
| **1. Rapporti con il territorio**  Specifica se l’iniziativa è coprogettata o coprodotta, congiuntamente ad altri soggetti (Partner) operanti nell’ambito di interesse o in più ambiti, appartenenti alla stessa regione, nazionali o internazionali. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Indica se è prevista la costruzione di reti territoriali con enti locali, università, scuole, associazioni e organizzazioni di volontariato (allegare copia degli accordi sottoscritti con i Partner Affiliati, di cui all’art. 6, comma 12). |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Segnala, motivando opportunamente la scelta, se sono previste iniziative localizzate o pluricentriche, con radicamento dell’attività o con estensione su un territorio più ampio regionale pugliese. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Specifica se si tratta di una proposta progettuale che valorizza un territorio regionale pugliese periferico, rispetto alle consuete direttrici di sviluppo della distribuzione culturale. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

1. **Sostenibilità economico-finanziaria dell’intera iniziativa triennale**

|  |
| --- |
| **2. Grado di autonomia finanziaria dell’ipotesi progettuale triennale**  Calcola la misura del cofinanziamento, inteso come differenza tra costi totali ammissibili del progetto triennale e contributo regionale richiesto nel triennio ai sensi dell’Avviso, come risultano dall’Allegato D - Bilancio di previsione triennale e dall’Allegato 14 - Dichiarazioni apporti in natura ( per gli apporti in natura del singolo soggetto proponente/Capofila e Partner). Illustra l’andamento del cofinanziamento nel corso del triennio. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **3. Soggetti che sostengono finanziariamente l’iniziativa progettuale triennale**  Indica i soggetti che sostengono finanziariamente l’iniziativa, con ogni specificazione utile. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **4. Apporti in natura al progetto da parte di soggetti terzi (Partner Affiliati) nel triennio**  (opere, beni, servizi, terreni e immobili da impiegare ai fini del progetto e quantificati in prezzi di mercato, da dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta dal soggetto apportante – Allegato 14)  Specifica se e in che misura sono previsti apporti in natura e il loro motivato impiego ai fini dello svolgimento del progetto. Applicare la formula. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

1. **Ricaduta e promozione territoriale**

|  |
| --- |
| **5. Promozione e valorizzazione in chiave turistica o di valorizzazione del patrimonio culturale regionale**  Precisa se l’iniziativa progettuale promuove e valorizza il territorio regionale pugliese dal punto di vista turistico e soprattutto in una prospettiva di destagionalizzazione e diversificazione dell’offerta. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Specifica se l’iniziativa progettuale promuove e valorizza il patrimonio architettonico, storico, culturale regionale pugliese, con particolare riferimento al patrimonio poco o non ancora utilizzato. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **6. Interessi convergenti (buone pratiche)**  Descrivi se sono previsti convenzioni o accordi con enti e operatori economici della filiera del turismo (ENIT, tour operator, strutture ricettive, ecc.) e con enti e operatori economici di altri settori (GAL, istituti e luoghi di cultura, trasporti, ecc.), con chiara esplicitazione degli impegni assunti dalle parti, ai fini della migliore riuscita dell’iniziativa progettuale (allegarecopia dei documenti sottoscritti con i Partner Affiliati). |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **7. Attività di comunicazione riguardanti l’iniziativa progettuale (comunicazione stampa, radio , TV, web, social network)**  Descrivi se si prevedono attività di comunicazione e con quali modalità, riguardanti l’iniziativa progettuale (comunicazione stampa, radio, TV, web, social network). |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

1. **Innovazione**

|  |
| --- |
| **8. Elementi di innovazione che rendono il progetto peculiare, originale, unico**  Precisa se e in che misura l’iniziativa progettuale presenti peculiarità, originalità e possa considerarsi “unica”. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Cita eventuali contenuti innovativi, nuovi linguaggi, innovazione tecnologica, forme innovative di comunicazione. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Descrivi eventuali nuove metodologie di raccolta fondi. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Descrivi eventuali azioni di formazione e ampliamento della domanda di spettacolo dal vivo, dal punto di vista non solo quantitativo, cioè incrementare il numero dei fruitori, ma anche qualitativo, ovvero una crescita nel rapporto con il pubblico (audience development). |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **9. Iniziative rivolte ai giovani, agli anziani alle famiglie, alle persone in situazione di svantaggio del territorio pugliese**  Segnala le eventuali azioni a sostegno di fasce di pubblico costituite da giovani, anziani e famiglie. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Segnala le eventuali azioni a sostegno di fasce di pubblico costituite da persone in situazione di svantaggio (disabili, minoranze linguistiche, ecc.). |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **10. Sostenibilità ambientale**  Segnala l’eventuale proposta di iniziative volte al ristoro ambientale per gli effetti (rifiuti prodotti, danni arrecati al patrimonio pubblico, inquinamento acustico e luminoso, ecc.) connessi allo svolgimento dell’iniziativa progettuale. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

1. **Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto**

|  |
| --- |
| **11. Progetto artistico triennale**  Il soggetto richiedente deve presentare una dettagliata Relazione che fornisca un’articolata descrizione dell’iniziativa progettuale triennale, con indicazione dell’eventuale multidisciplinarietà e specificazione:   1. della composizione dell’eventuale partenariato, dell’apporto operativo e finanziario di ciascun Partner; 2. degli obiettivi annuali e triennali da raggiungere, dei risultati intermedi e finali, coerentemente con quanto stabilito nel Bilancio di previsione triennale e nel Piano triennale degli indicatori e dei risultati attesi.   L’iniziativa progettuale deve essere:   1. coerente con le finalità che la stessa si pone, anche in relazione alla capacità finanziaria; 2. congruente con il costo complessivo del progetto, con gli obiettivi generali e le linee di intervento dell’Avviso, con riferimento anche allo sviluppo e al consolidamento del patrimonio identitario materiale e immateriale del territorio pugliese. |
| *min. 3.000 caratteri - max. 15.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **12. Valutazione del cv del direttore artistico del progetto e degli artisti/esperti coinvolti**  Inserisci nominativo ed elementi curriculari di spicco della Direzione Artistica; inserisci nominativi ed elementi curriculari di spicco del personale artistico coinvolto e/o ospitato. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **13. Circuitazione**  Specificare e motivare la circuitazione degli spettacoli propri e/o ospitati a livello locale, regionale, nazionale o internazionale. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **14. Ampiezza della programmazione artistica**  Specifica, in particolare, il numero di giornate di spettacoli/titoli in programma. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Specifica, in particolare, il numero delle “prime”. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **15. Programmazione che valorizzi i giovani creatori, le donne e il lavoro in generale**  Descrivi se l’iniziativa progettuale è proposta da giovani under 35 e/o donne e se incentiva e supporta i giovani under 35 e/o donne nell’esercizio di attività di spettacolo. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |
| Descrivi se l’iniziativa progettuale valorizza il lavoro in generale, proponendosi un significativo miglioramento nel corso del triennio in termini di giornate lavorative, come misurato dagli indicatori di cui agli Allegati C ed F (seconda sezione). |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

|  |
| --- |
| **16. Organizzazione di corsi e concorsi**  Indica se e in che misura nel progetto sono previste attività formative o competitive, finalizzate ad innovare il panorama artistico di riferimento. |
| *min. 1.000 caratteri - max. 5.000 caratteri (spazi inclusi)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

***PROGRAMMA ANNUALE***

**ALLegato E / Descrizione della qualità artistica**

(singolo soggetto proponente/Capofila)

Ciascun soggetto richiedente deve produrre, all’inizio di ciascuna annualità e utilizzando lo schema di cui al presente Allegato, una dettagliata Relazione che fornisca un’articolata descrizione dell’iniziativa progettuale con riferimento alla specifica annualità. Il programma annuale è composto da n. 9 Fattori di valutazione, estrapolati dalla griglia utilizzata per la valutazione iniziale del progetto triennale. Costituisce parte integrante del presente allegato il Cronoprogramma annuale delle attività (Allegato 8).

Gli obiettivi devono essere:

a) rilevanti e pertinenti rispetto ai bisogni dei vari portatori di interessi, alla missione istituzionale, alle priorità politiche ed alle strategie del soggetto richiedente;

b) specifici e misurabili in termini concreti e chiari;

c) tali da determinare un **significativo miglioramento** della qualità dei servizi erogati e degli interventi, misurato dagli indicatori utilizzati;

d) riferibili ad un determinato arco temporale, corrispondente ad un anno;

e) confrontabili con le tendenze della produttività del soggetto richiedente con riferimento, ove possibile, almeno all’anno precedente;

f) correlati alla quantità e alla qualità delle risorse disponibili.

I riquadri (box) a risposta libera che il soggetto richiedente deve riempire devono contenere testi con una lunghezza minima di 1.000 caratteri (spazi inclusi) ed una massima di 3.000 (spazi inclusi), fatta eccezione per il box relativo al progetto artistico annuale per il quale è possibile inserire 15.000 caratteri (spazi inclusi).

Non occorre procedere alla compilazione dei box nel caso in cui non fossero intervenute variazioni rispetto a quanto dichiarato all’atto della compilazione del documento di cui all’Allegato B (**Descrizione delle cinque aree di capacità,** oggetto di valutazione iniziale), sempreché siano espressamente e agevolmente desumibili gli elementi informativi relativi alla singola annualità.

Con precipuo riferimento alle **Residenze artistiche**, i soggetti Titolari di residenza che intendono partecipare alla selezione dei progetti finanziati nell’ambito dell’Accordo di Programma interregionale di cui all’art. 11 (Residenze artistiche) dell’Avviso, richiedendo il concorso regionale alle spese correnti mediante contributi per progetti di Spettacolo dal vivo, devono includere nell’apposito box del presente allegato e nelle altri sezioni della modulistica, come indicato all’art.9, comma 6, una descrizione delle modalità di attuazione degli obiettivi e della loro rispondenza alle azioni prioritarie di cui all’art. 11.4 dell’Avviso.

Il relativo box dovrà essere sviluppato solo dai soggetti che intendono partecipare alla selezione dei progetti finanziati nell’ambito dell’Accordo di Programma interregionale di cui all’art. 11 dell’Avviso. La valutazione del progetto residenziale avverrà sulla base dei criteri descritti all’art. 11.5.

**1. PROGETTO -> C) Ricaduta e promozione territoriale -> Fattore 5.Promozione e valorizzazione in chiave turistica o di valorizzazione del patrimonio culturale regionale** (*Precisa se l’iniziativa progettuale promuove e valorizza nell’anno il territorio regionale pugliese dal punto di vista turistico e soprattutto in una prospettiva di destagionalizzazione e diversificazione dell’offerta; specifica se l’iniziativa progettuale promuove e valorizza nell’anno il patrimonio architettonico, storico, culturale regionale pugliese, con particolare riferimento al patrimonio non ancora utilizzato).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**2. PROGETTO -> C) Ricaduta e promozione territoriale -> Fattore 6. Interessi convergenti - buone pratiche** (*Descrivi se sono previsti nell’anno convenzioni o accordi con enti e operatori economici della filiera del turismo - ENIT, tour operator, strutture ricettive, ecc.- e con enti e operatori economici di altri settori -GAL, istituti e luoghi di cultura, trasporti, ecc.-, con chiara esplicitazione degli impegni assunti dalle parti, ai fini della migliore riuscita dell’iniziativa progettuale).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**3. PROGETTO -> D) Innovazione -> 8. Elementi di innovazione che rendono il progetto peculiare, originale, unico** (*Precisa se e in che misura l’iniziativa progettuale presenti, rispetto alla specifica annualità, peculiarità, originalità e possa considerarsi “unica”; cita eventuali contenuti innovativi, nuovi linguaggi, innovazione tecnologica, forme innovative di comunicazione; descrivi eventuali nuove metodologie di raccolta fondi; descrivi eventuali azioni di formazione e ampliamento della domanda di spettacolo dal vivo, dal punto di vista non solo quantitativo, cioè incrementare il numero dei fruitori, ma anche qualitativo, ovvero una crescita nel rapporto con il pubblico (audience development).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**4. PROGETTO -> D) Innovazione -> Fattore 9. Iniziative rivolte ai giovani, agli anziani, alle famiglie, alle persone in situazione di svantaggio del territorio pugliese** (*Segnala le eventuali azioni a sostegno di fasce di pubblico costituite da giovani, anziani e famiglie; segnala le eventuali azioni a sostegno di fasce di pubblico costituite da persone in situazione di svantaggio (disabili, minoranze linguistiche, ecc.).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**5. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 11. Progetto artistico annuale**

*(Il soggetto richiedente deve presentare una dettagliata Relazione che fornisca un’articolata descrizione dell’iniziativa progettuale annuale, con indicazione dell’eventuale multidisciplinarietà e con specificazione:*

*1.della composizione dell’eventuale partenariato, dell’apporto operativo e finanziario di ciascun Partner;*

*2.degli obiettivi annuali da raggiungere, dei risultati intermedi e finali, coerentemente con quanto stabilito nel Bilancio di previsione annuale e nel Piano annuale degli indicatori e dei risultati attesi.*

*La progettualità annuale deve essere:*

1. *coerente con le finalità che la stessa si pone, anche in relazione alla capacità finanziaria;*
2. *congruente con il costo complessivo del progetto, con gli obiettivi generali e le linee di intervento dell’Avviso, con riferimento anche allo sviluppo e al consolidamento del patrimonio identitario materiale e immateriale del territorio pugliese).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**6. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 12.Valutazione del cv del direttore artistico del progetto e degli artisti/esperti coinvolti** (*Inserisci nominativo ed elementi curriculari di spicco della Direzione Artistica; inserisci nominativi ed elementi curriculari di spicco del personale artistico coinvolto e/o ospitato).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**7. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 13. Circuitazione** (*Specificare e motivare la circuitazione degli spettacoli propri e/o ospitati a livello locale, regionale, nazionale o internazionale).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**8. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 15. Programmazione che valorizzi i giovani creatori e il lavoro in generale** (*Descrivi se l’iniziativa progettuale è proposta da giovani under 35 e/o donne e se incentiva e supporta giovani under 35 e/o donne nell’esercizio di attività di spettacolo; descrivi se l’iniziativa progettuale valorizza il lavoro in generale, proponendosi un significativo miglioramento in termini di giornate lavorative, come misurato dagli indicatori di cui agli Allegati C ed F).*

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**9. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 16. Organizzazione di corsi e concorsi** (Indica se e in che misura nel progetto sono previste attività formative o competitive, finalizzate ad innovare il panorama artistico di riferimento).

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

**Residenze artistiche**

*Sezione da compilare dai soggetti Titolari di residenze e che intendono partecipare alla selezione dei progetti finanziati nell’ambito dell’Accordo di Programma interregionale di cui all’art. 11 (Residenze artistiche) del presente Avviso, richiedendo il concorso regionale alle spese correnti mediante contributi per progetti di Spettacolo dal vivo.*

Descrivi le attività residenziali, le modalità di attuazione degli obiettivi e la loro rispondenza alle azioni prioritarie di cui all’art.11.4 dell’Avviso.

Variato rispetto al Progetto triennale presentato  🞎 No  🞎 Sì

BOX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

***RELAZIONE CONSUNTIVA ANNUALE***

**ALLegato H / relazione artistica**

(soggetto beneficiario)

Il presente Allegato viene utilizzato ai fini della valutazione *in itinere* dell’iniziativa progettuale.

Ciascun soggetto richiedente deve produrre, al termine di ciascuna annualità e utilizzando lo schema di cui al presente Allegato, una dettagliata relazione contenente i riferimenti alla qualità artistica prevista dal Programma annuale e rappresentata a livello previsionale attraverso l’Allegato E - **Descrizione della qualità artistica**.

Costituisce parte integrante del presente allegato il Cronoprogramma annuale delle attività (Allegato 8).

I riquadri (box) a risposta libera che il soggetto richiedente deve riempire dovrebbero contenere testi con una lunghezza minima di 1.000 caratteri (spazi inclusi) ed una massima di 3.000 (spazi inclusi), fatta eccezione per il box n. 5 relativo alla consuntivazione progetto artistico annuale per il quale è possibile inserire 15.000 caratteri (spazi inclusi).

La Commissione di valutazione assegnerà il punteggio dopo aver effettuato una valutazione di congruità, completezza e coerenza della rendicontazione rispetto al dato previsionale, secondo la seguente graduazione:

0 = scarsa

1 = sufficiente

2= discreta

3 = buona

4 = ottima

Per i fattori 8, 9, 11 e 12, il punteggio di ottimo corrisponde a n. 5 punti.

Il complesso dei fattori di valutazione utilizzati nel presente allegato dà luogo ad una attribuzione massima di n. 40 punti, secondo la pesatura dei fattori indicata, utili ai fini della definizione dell’importo del contributo della successiva annualità.

**1. PROGETTO -> C) Ricaduta e promozione territoriale -> Fattore 5.Promozione e valorizzazione in chiave turistica o di valorizzazione del patrimonio culturale regionale** *(max punti 4).*

BOX

**2. PROGETTO -> C) Ricaduta e promozione territoriale -> Fattore 6. Interessi convergenti - buone pratiche** *(max punti 4).*

BOX

**3. PROGETTO -> D) Innovazione -> Fattore 8. Elementi di innovazione che rendono il progetto peculiare, originale, unico** *(max punti 5).*

BOX

**4. PROGETTO -> D) Innovazione -> Fattore 9. Iniziative rivolte ai giovani, agli anziani, alle famiglie, alle persone in situazione di svantaggio del territorio pugliese** *(max punti 5).*

BOX

**5. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 11. Progetto artistico annuale** *(max punti 5).*

BOX

**6. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 12.Valutazione del cv del direttore artistico del progetto e degli artisti/esperti coinvolti** *(max punti 5).*

BOX

**7. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 13. Circuitazione** (*max punti 4).*

BOX

**8. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 15. Programmazione che valorizzi i giovani creatori, le donne e il lavoro in generale** *(max punti 4).*

BOX

**9. PROGETTO -> E) Rilievo dell’intervento e livello di qualità del progetto -> Fattore 16. Organizzazione di corsi e concorsi** *(max punti 4).*

BOX

**Residenze artistiche** *(se del caso)*

BOX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

***RESIDENZE ARTISTICHE***

**AllEGATO M / Progetto di attività di residenza**

(se del caso; singolo soggetto proponente/Capofila;

da utilizzare alla presentazione di preventivi/consuntivi)

**SCHEDA PROGETTO/ATTIVITÀ DI RESIDENZA**

**ANNUALITA’ 1° / 2° / 3° PREVENTIVO/CONSUNTIVO**

**(barrare o cancellare le voci che non interessano)**

Intesa fra Governo, le Regioni e le Province Autonome prevista dall’art. 45 del D.M. 1.7.2014 e sancita il 18.12.2014.

**AMBITO ATTIVITÀ RESIDENZIALE**

**(inserire X nella casella corrispondente)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Teatro | Musica | Danza | Spettacolo viaggiante e circense | Multidisciplinare |
|  |  |  |  |  |

**TITOLARE DELLA RESIDENZA**

Per la definizione: art. 11.1 dell’Avviso

DENOMINAZIONE TITOLARE RESIDENZA

(indicare la denominazione corrispondente a quanto riportato nello statuto/atto costitutivo)

C.F. / P.IVA

SPAZIO TEATRALE GESTITO DIRETTAMENTE

Denominazione n. posti

tipo di contratto (convenzione, affitto, ecc.)

soggetto con cui è stato stipulato

durata (specificare data di inizio e fine)

Attività svolta di interesse interregionale (in sintesi): (collaborazioni, progetti, ecc.)

Partecipazione a reti su scala regionale / nazionale / internazionale (in sintesi):

Attività multidisciplinari svolte nella pratica residenziale (descrizione sintetica)

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DI RESIDENZA, COERENTI CON OBIETTIVI E AZIONI PRIORITARIE DEL PROGETTO INTERREGIONALE**

**Art. 11.4 dell’Avviso**

**OBIETTIVO A) - AZIONI PRIORITARIE:**

1. Favorire la permanenza in Residenza di artisti e formazioni (non titolari di residenza) attraverso attività creative di ricerca, di studio, di qualificazione delle professionalità artistiche coinvolte, di allestimento e prove, nonché di confronto con il territorio, condivise fra titolare della residenza e ospite. Le attività condivise possono prevedere il tutoraggio dell’ospite attraverso consulenze artistico-culturali e/o assistenza tecnico-organizzativa.
2. Favorire la mobilità degli artisti e delle formazioni di cui al punto 1) che precede, attraverso permanenze in residenza in altre regioni partecipanti al progetto attraverso collaborazioni produttive e accordi con altri soggetti titolari di residenza partecipanti al Progetto Interregionale.

**DESCRIZIONE ATTIVITÀ RESIDENZIALI PROPOSTE**

Titolare della Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio gestito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia Residenza: insediamento  sviluppo  consolidamento 

Nome Compagnia/e, artista/i in residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento della residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione sintetica del/i progetto/i di residenza con riferimento alle attività condivise:

Durata (non inferiore ai 20 gg./anno)

Eventuale esito della residenza

Tipologia delle azioni di tutoraggio nelle azioni condivise: (consulenze artistico-culturali e/o assistenza tecnico-organizzativa)

Collaborazione produttiva/accordi con altri soggetti titolari di residenza partecipanti al Progetto interregionale per garantire la permanenza degli artisti presso altre regioni

Aspetti multidisciplinarietà e contemporaneità

**EVENTUALI AZIONI DI PROMOZIONE RIFERITE ALLA PERMANENZA**

**DI ARTISTI E FORMAZIONI IN RESIDENZA**

Descrivere sinteticamente le azioni di promozione previste

**OBIETTIVO B) - AZIONI PRIORITARIE**

1. Promuovere la visibilità di artisti giovani ed emergenti e la loro circuitazione tra le residenze partecipanti al progetto. Realizzare azioni innovative anche attraverso la circolazione virtuale delle opere per far conoscere presso operatori italiani e stranieri l’attività svolta nelle residenze, favorendo la conoscenza degli artisti e delle formazioni ospitate e coinvolte. Utilizzare strumenti innovativi (piattaforme web) per la messa in comunicazione della domanda/offerta di spettacolo.
2. Promuovere la programmazione nelle Residenze partecipanti al progetto di spettacoli di artisti under 35, di formazioni emergenti e delle formazioni non titolari di residenza coinvolte nelle permanenze in residenza di cui all'obiettivo a) favorendo la multidisciplinarietà.
3. Favorire la visibilità delle Residenze partecipanti al progetto attraverso la messa in rete online delle programmazioni di cui ai punti 1) e 2) che precedono.

**DESCRIVERE L’ATTIVITÀ DI PROGRAMMAZIONE DELLE PRODUZIONI SVILUPPATE**

**IN RESIDENZA, DI ARTISTI UNDER 35 E DEGLI ARTISTI EMERGENTI**

**Programmazione di spettacoli realizzati in residenza presso la propria sede:**

Indicare il titolo degli spettacoli, il numero di recite e il riferimento delle compagini artistiche programmate:

**Programmazione di spettacoli realizzati in residenza presso altri titolari di residenza partecipanti al Progetto Interregionale**

Indicare il titolo degli spettacoli, il numero di recite e il riferimento delle compagini artistiche programmate e della residenza grazie a cui è stato prodotto lo spettacolo:

**Programmazione di spettacoli realizzati da artisti emergenti**

Indicare il titolo degli spettacoli, il numero di recite e il riferimento delle compagini artistiche programmate (*indicare le segnalazioni/premi ottenuti nelle ultime 3 edizioni di premi nazionali di musica/teatro/danza)*

**Programmazione di spettacoli realizzati da artisti under 35 (*formazioni in cui il requisito sia prevalente nel gruppo)***

Indicare il titolo degli spettacoli, il numero di recite e il riferimento delle compagini artistiche programmate

**Eventuali azioni a supporto della visibilità delle programmazione attraverso strumenti innovativi (*messa on-line piattaforme web, ecc.)***

**EVENTUALI AZIONI DI PROMOZIONE DELLA PROGRAMMAZIONE**

Descrivere sinteticamente le azioni di promozione previste:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBIETTIVO C) – AZIONI PRIORITARIE**

1. Favorire attività originali di formazione e di educazione del pubblico, che rafforzino la relazione fra le Residenze partecipanti al progetto e i rispettivi territori.
2. Promuovere il confronto interregionale fra le Regioni e fra i titolari delle Residenze partecipanti al progetto attraverso incontri che consentano lo scambio delle pratiche di intervento culturale sui territori e degli interventi di formazione di nuovo pubblico e di educazione alla visione dello spettatore.

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ/ PROGETTO PROPOSTI**

**PER LA REALIZAZIONE DELL’OBIETTIVO C)**

Descrizione sintetica delle attività/progetto:

Luogo di svolgimento del progetto/delle attività previste

Azioni di formazione e di educazione del pubblico con attenzione al pubblico giovane e ai linguaggi contemporanei

Personale coinvolto nelle azioni di promozione del pubblico (numero, attività svolte..)

Partecipazioni a incontri interregionali fra i titolari di residenza per lo scambio delle pratiche (indicare eventuali incontri già in programma o la disponibilità a organizzare/partecipare a incontri)

**SCHEMA DI BILANCIO**

***Riportare dal Bilancio di progetto le spese relative alle attività di residenza negli schemi di riferimento sottostanti***

**SPESE AMMISSIBILI OBIETTIVO A)**

(direttamente imputabili al programma di attività, direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, effettivamente sostenute e pagate, opportunamente documentate, riferite all’arco temporale del programma)

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCE DI COSTO** | **IMPORTO** |
| **SPESE DI GESTIONE E COSTI TECNICO-ORGANIZZATIVI**  (nella misura massima del 30% del totale) |  |
| **COSTI DI PRODUZIONE**  (Noleggi e acquisti materiale, ad esclusione dei costi ammortizzabili) |  |
| **COMPENSI AL PERSONALE ARTISTICO E TECNICO OSPITE**  per i giorni di effettiva permanenza in residenza e rimborso al soggetto delle spese effettivamente sostenute |  |
| **COSTI DI OSPITALITÀ PER IL PERSONALE ARTISTICO E TECNICO**  per i giorni di effettiva permanenza in residenza |  |
| **PAGHE E ONERI DEL PERSONALE TECNICO, ARTISTICO E FORMATIVO**  (supporto e tutoraggio artistico)  a carico del titolare della residenza a disposizione dell’artista o della formazione ospite |  |
| **PROMOZIONE E PUBBLICITÀ**  (nella misura massima del 10% del totale) |  |
| **TOTALE** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**SPESE AMMISSIBILI OBIETTIVO B)**

(direttamente imputabili al programma di attività, direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, effettivamente sostenute e pagate, opportunamente documentate, riferite all’arco temporale del programma)

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCE DI COSTO** | **IMPORTO** |
| **SPESE DI GESTIONE E COSTI TECNICO-ORGANIZZATIVI**  (nella misura massima del 30% del totale) |  |
| **CACHET FORMAZIONI OSPITI PROGAMMATE**  (con compenso fisso o a percentuale sull’incasso netto) |  |
| **SIAE** |  |
| **PROMOZIONE, PUBBLICITÀ, MONITORAGGIO E SPESE PER LA MESSA ON-LINE DELLE PROGRAMMAZIONI**  (nella misura massima del 30% del totale) |  |
| **TOTALE** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**SPESE AMMISSIBILI OBIETTIVO C**

(direttamente imputabili al programma di attività, direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, effettivamente sostenute e pagate, opportunamente documentate, riferite all’arco temporale del programma)

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCE DI COSTO** | **IMPORTO** |
| **SPESE DI GESTIONE E COSTI TECNICO-ORGANIZZATIVI**  (nella misura massima del 30% del totale) |  |
| **COMPENSI AGLI OPERATORI IMPIEGATI NELLA ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ED EDUCAZIONE DEL PUBBLICO** |  |
| **SPESE PER VIAGGI E SOGGIORNO DEI PARTECIPANTI AGLI INCONTRI INTERREGIONALI** |  |
| **PUBBLICITÀ E MONITORAGGIO**  (nella misura massima del 10% del totale) |  |
| **TOTALE** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*

**ENTRATE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE** | **IMPORTO** |
| **TOTALE ENTRATE RIFERITE ALLE ATTIVITÀ DI CUI AGLI OBIETTIVI A), B) e C)**  (Incassi della programmazione, eventuali contributi, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto, ecc.) |  |
| **DEFICIT FRA SPESE COMPLESSIVE RIFERITE ALLE ATTIVITÀ**  **DI CUI AGLI OBIETTIVI A), B) e C) ED ENTRATE COMPLESSIVE**  **(MASSIMO 80% DEI COSTI COMPLESSIVI DEL PROGETTO)** |  |
| **- DI CUI:**  **QUOTA CONTRIBUTO REGIONE PUGLIA PER L’ATTIVITÀ DI RESIDENZA (60% DEL DEFICIT)** |  |
| **- DI CUI:**  **QUOTA CONTRIBUTO MiBACT PER L’ATTIVITÀ DI RESIDENZA (40% DEL DEFICIT)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma digitale /*

*timbro e firma del legale rappresentante /*

*del soggetto munito dei poteri di mandato e di firma*

*(allegare sempre copia fotostatica del documento di identità*

*del sottoscrittore, tranne caso firma digitale)*