

MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITA' CULTURALI E DEL TURISMO

Direzione Generale per lo Spettacolo dal Vivo

Servizio II

Attività Teatrali

DOMANDA DI CONTRIBUTO

ANNO: _____

Attività Teatrale all'estero

(Art. 21, D.M. 12/11/2007 e successive modifiche ed integrazioni)

DENOMINAZIONE ORGANISMO

DA PRESENTARE IN DUPLICE COPIA

**AL MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITA' CULTURALI E DEL
TURISMO**

Direzione Generale per lo Spettacolo dal vivo
Servizio II Attività Teatrali
Piazza Santa Croce in Gerusalemme 9/A
00185 - ROMA

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ in data _____

in qualità di legale rappresentante del Soggetto:

Sede legale:

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____

Prov.: _____ Regione: _____

Telef. _____ Fax: _____

E-mail: _____ Cellulare: _____

CODICE FISCALE: _____ Partita IVA: _____

Domicilio fiscale: Comune _____ CAP _____

Indirizzo _____

Regione in cui si prevede di svolgere l'attività prevalente _____

CHIEDE

la concessione ai sensi dell' Art. 21 - di un contributo per la tournée in _____ dell'anno 2014

- PRIMA ISTANZA :

Data

Il legale rappresentante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE I REQUISITI
DI AMMISSIBILITA' RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46,47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____

Legale rappresentante di _____

consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto dagli Artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

che l'organismo secondo quanto previsto dal D. M. 12/11/2007, per la presentazione della domanda di contributo:

è in possesso di Atto costitutivo, in forma di atto - pubblico o scrittura privata registrata, Statuto ed elenco dei Soci (solo per i soggetti privati):	Documentazione allegata in copia conforme all'originale
(eventuali variazioni dei dati relativi all'atto - costitutivo, allo statuto e agli organi statutari)	Allegata in copia conforme all'originale
- ha svolto attività nel settore Teatro per almeno tre anni dalla data di costituzione	

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: Tutta la documentazione, deve essere trasmessa debitamente compilata, datata e firmata dal Legale rappresentante in duplice copia, unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

ELEMENTI PER LA VALUTAZIONE QUALITATIVA

SINTESI DEI PROGETTI REALIZZATI NEL TRIENNIO PRECEDENTE

(art.5 comma 5 lett.a)

Sovvenzioni assegnate anno precedente attività in Italia _____ 0,00

2011

Paese _____

Titolo Spettacolo _____

Contributo Statale _____

0,00

Progetto realizzato _____

2012

Paese _____

Titolo Spettacolo _____

Contributo Statale _____

0,00

Progetto realizzato _____

2013

Paese _____

Titolo Spettacolo _____

Contributo Statale _____

0,00

Progetto realizzato _____

FAC-SIMILE

Data

Il legale rappresentante

PROGETTO DI ATTIVITA' - ANNO 2014

Tournée in

Rappresentazioni n. 0

Periodo di svolgimento _____

Autori delle opere: _____

Numero degli elementi impiegati 0

Organismo invitante: _____

Sede/i dove si svolge l'attività: _____

Programma artistico delle manifestazioni _____

FAC-SIMILE

_____ Data

_____ Il Direttore Artistico

_____ Il legale rappresentante

N.B.

CODICE STAMPA: TEST - 000001

Pagina 6 di 13

ELENCO DEL PERSONALE (rispetto alla tournée all'estero)

(art. 5 comma 3 lett. a, e,o)

ANNO 2014

Personale Amministrativo

Nome	Data Di Nascita	Data Inizio Rapporto	Tipologia rapporto	Gio. Lav.	Compenso da corrispondere	Oneri da versare
------	-----------------	----------------------	--------------------	-----------	---------------------------	------------------

- Totale personale amministrativo :	0				Totale compensi : €	Totale oneri : €
- Totale Giornate Lavorative :						

Personale Tecnico

Nome	Data Di Nascita	Data Inizio Rapporto	Tipologia rapporto	Gio. Lav.	Qualifica previdenziale	Compenso da corrispondere	Oneri da versare
------	-----------------	----------------------	--------------------	-----------	-------------------------	---------------------------	------------------

- Totale personale tecnico :	0				Totale compensi : €	Totale oneri : €
- Totale Giornate Lavorative :						

Personale Artistico

Nome	Data Di Nascita	Data Inizio Rapporto	Tipologia rapporto	Gio. Lav.	Qualifica previdenziale	Compenso da corrispondere	Oneri da versare
------	-----------------	----------------------	--------------------	-----------	-------------------------	---------------------------	------------------

- Totale personale artistico :	0				Totale compensi : €	Totale oneri : €
- Totale Giornate Lavorative :						

- Totale personale impiegato :
- Di cui giovani tra i 18 ed i 35 anni :

_____ Data

_____ Il legale rappresentante

DATI CONSIDERATI AI FINI DELLA VALUTAZIONE QUALITATIVA

STABILITÀ PLURIENNALE E REGOLARITÀ GESTIONALE-AMMINISTRATIVA DELL'ORGANISMO (ART. 5, COMMA 3, LETT. A)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

DIREZIONE ARTISTICA (ART. 5, COMMA 3, LETT. B) (CURRICULUM DEL DIRETTORE ARTISTICO E BREVE DESCRIZIONE DELLA PROGRAMMAZIONE PREVISTA PER GLI SPETTACOLI DELL'ANNO 2012 E MOTIVAZIONE DELLE SCELTE)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

IDENTITÀ E CONTINUITÀ DEL NUCLEO ARTISTICO ED ORGANIZZATIVO (ART. 5, COMMA 3, LETT. C)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

SPAZIO RISERVATO AL REPERTORIO CONTEMPORANEO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A QUELLO ITALIANO E DI PAESI UE ED ALLA COMMITTEENZA DI TESTI ORIGINALI (ART. 5, COMMA 3, LETT. D)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

PERIODO DI IMPIEGO DEGLI SCRITTURATI IN RAPPORTO AI COMPENSI DA CORRISPONDERE (ART. 5, COMMA 3, LETT. E)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

CARATTERE DI STANZIALITÀ PER LE ATTIVITÀ STABILI E TIPOLOGIA DEL DECENTRAMENTO TERRITORIALE PER LE ATTIVITÀ DI GIRO (ART. 5, COMMA 3, LETT. F) (SPECIFICARE PER OGNI SPETTACOLO REGIONI E PIAZZE)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

**INTEGRAZIONE DELLE ARTI SCENICHE E PROCESSI INNOVATIVI NELL'AMBITO DELLA PRODUZIONE
(ART. 5, COMMA 3, LETT. G)**

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

**CREAZIONE DI RAPPORTI CON LE SCUOLE E LE UNIVERSITÀ, IVI COMPRESI I MOMENTI DI
INFORMAZIONE E PREPARAZIONE ALL'EVENTO, IDONEI A FAVORIRE LO SVILUPPO DELLA CULTURA
TEATRALE (ART. 5, COMMA 3, LETT. H)**

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

INTEGRAZIONE CON IL PATRIMONIO STORICO ED ARCHITETTONICO (ART. 5, COMMA 3, LETT. I)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

OBIETTIVO DEL PROGETTO, CON RIFERIMENTO ALLE SUE FINALITÀ SOCIALI (ART. 5, COMMA 3, LETT. L)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

RAPPORTO CONSOLIDATO CON ENTI LOCALI ED ISTITUZIONI CULTURALI (ART. 5, COMMA 3, LETT. M)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

FORMAZIONE E SOSTEGNO ALLE NUOVE ISTANZE ARTISTICHE (ART. 5, COMMA 3, LETT. N)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

IMPIEGO DI GIOVANI DI ETÀ COMPRESA TRA I 18 ED I 35 ANNI (ART. 5, COMMA 3, LETT. O)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

QUALIFICATA ATTIVITÀ DI DOCUMENTAZIONE E DI DIFFUSIONE, ANCHE EDITORIALE, DELL'ATTIVITÀ TEATRALE (ART. 5, COMMA 3, LETT. P)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

RAPPORTO FRA ENTRATE DI BILANCIO ED INTERVENTO STATALE (VA CALCOLATO IL RAPPORTO PERCENTUALE FRA IL DEFICIT DI BILANCIO - INTERVENTO STATALE RICHIESTO - E IL TOTALE DELLE ENTRATE INSERITE NEL PREVENTIVO) (ART. 5, COMMA 3, LETT. Q)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

CAPACITÀ IMPRENDITORIALE DI REPERIRE RISORSE DA PARTE DI SOGGETTI E ISTITUZIONI PRIVATE E/O DI ENTI TERRITORIALI (ART. 5, COMMA 5, LETT. B) (INDICARE SEPARATAMENTE LE PERCENTUALI RIFERITE ALLE IST. PRIVATE E AGLI ENTI TERRITORIALI SUL TOTALE DELLE ENTRATE)

SI NO

In caso positivo indicare di seguito:

Data

Il legale rappresentante

PREVENTIVO 2014

Preventivo

ENTRATE (al netto del contributo statale)

Ministero AFFARI ESTERI	€	0,00
Altre amministrazioni pubbliche (indicare l'Amministrazione)	€	0,00
Enti locali (indicare l'Ente)	€	0,00
Sponsor privati (indicare sponsor)	€	0,00

TOTALE € 0,00

Contributi del paese ospitante

Compensi	€	0,00
Ospitalità (indicare se trattasi servizio non quantificabile)	€	0,00

TOTALE € 0,00

Rimborsi da coproduzioni	€	0,00
Varie (specificare con i relativi importi)	€	0,00

TOTALE ENTRATE € **0,00**

USCITE

Cachet artisti e tecnici assunti ad hoc per la tournée	€	0,00
Spese di indennità di trasferta per artisti e tecnici con contratto a tempo indeterminato	€	0,00
Spese di indennità e trasferta per personale Amministrativo con contratto a tempo indeterminato	€	0,00

Contributi previdenziali e assicurativi relativi alla tournée

ENPALS	€	0,00
INPS e INAIL	€	0,00
Altri Enti (indicare)	€	0,00

TOTALE € 0,00

Viaggi (aerei, ferroviari e marittimi)	€	0,00
Trasporto materiale	€	0,00
Spese per trasferimenti locali (con mezzi diversi da quelli di cui al punto 5)	€	0,00
Spese di soggiorno (esclusi extra)	€	0,00
Spese di organizzazione (specificare con relativi importi)	€	0,00
Trasporti, montaggi e smontaggi	€	0,00
Altre spese (specificare con relativi importi)	€	0,00

TOTALE USCITE € **0,00**

TOTALE USCITE € **0,00**

TOTALE ENTRATE € **0,00**

DEFICIT (USCITE - ENTRATE) € **0,00**

Data

Il legale rappresentante

Dati per l'accredito

FAC-SIMILE

Data

Il legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a _____ Legale rappresentante di

si impegna ad ottemperare a quanto disposto dall'art. 9 , comma 2 e 3 del decreto Legge 8 agosto 2013, n. 91, convertito con legge 7 ottobre 2013 n. 112, pubblicando e aggiornando - sul proprio sito entro il 31 gennaio 2014 - le seguenti informazioni relative ai titolari di incarichi amministrativi e artistici di vertice e di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonché di collaborazione e consulenza:

- a) gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico
- b) il curriculum vitae
- c) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione.

FAC-SIMILE

Data

Firma