

Allegato C – Richiesta di contributo per musei ed ecomusei di rilevanza regionale – Anno 2018

Domanda per l'assegnazione del contributo annuale (anno 2018) ai musei ed ecomusei di rilevanza regionale che abbiano conservato la qualifica al 31/12/2017, ai sensi della Del. G.R. n. 136 del 19.02.2018.

Legale rappresentante:

- il sottoscritto _____
- nato a _____ il _____
- residente a _____ provincia _____
- indirizzo _____

In qualità di legale rappresentante di:

- Istituzione/ente _____
- con sede legale in _____
- indirizzo _____
- cap _____ provincia _____
- codice fiscale / partita iva _____
- forma giuridica _____
- telefono _____ e-mail _____
- indirizzo posta certificata _____

Chiede ai sensi della Del. G.R. n. 134 del 19.02.2018 “PRS 2016-2020. PR 4 “Grandi attrattori culturali, promozione del sistema delle arti e degli istituti culturali”. Determinazione dei criteri e delle modalità per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari e vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati ai sensi dell’art. 12 della L. 7 agosto 1990, n. 241, Tipologia d1 Contributi ai musei ed ecomusei di rilevanza regionale ex art. 20 L.R. 21/2010, **il contributo previsto per il 2018 ai musei ed ecomusei di rilevanza regionale per:**

- ☐ museo
☐ ecomuseo

Denominato: _____

Dichiara inoltre

Scegli solo una delle seguenti caselle:

- ☐ di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo di 16,00 euro
- ☐ di aver assolto virtualmente il pagamento dell'imposta di bollo di 16,00 euro
- ☐ altra modalità di pagamento dell'imposta di bollo di 16,00 euro

in caso di esenzione al pagamento del bollo indicare i riferimenti di legge: _____

in caso di pagamento del bollo indicare gli estremi del pagamento o altra modalità con cui si è assolto all'obbligo: _____

Data _____

Il Legale Rappresentante (firma leggibile) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____, in qualità di legale rappresentante
dell'Istituzione denominata: _____,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e della
decadenza dei benefici, richiamata dall'art.75 del D.P.R. 445/2000

dichiara:

- che il museo/ecomuseo ha conservato al 31/12/2017 i parametri per disporre della qualifica di museo/ecomuseo di rilevanza regionale ai sensi dell'art.20 della L.R. 21/2010 e all'art.7 del Regolamento di attuazione DPGR 22/R del 6 giugno 2011, capo I, artt. 2, 3, 4;
- che il museo/ecomuseo comunica annualmente alla Regione Toscana i dati relativi ai visitatori e invia corretto rapporto di *customer satisfaction*;
- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di legge e regolamenti che disciplinano la concessione dei contributi richiesti e di impegnarsi a rispettarle;

INFORMAZIONI QUANTITATIVE al 31/12/2017

- che i dati richiesti, ai fini dell'assegnazione del contributo, sono i seguenti:

Per i musei

INDICARE IL NUMERO DI SEDI/SEZIONI INDIPENDENTI* (OVVERO DIVERSI PER ORARIO E/O LOCALIZZAZIONE E/O BIGLIETTAZIONE) CHE COMPONGONO IL MUSEO: |_|_|_|

** per i musei connessi ad aree archeologiche con localizzazione distinta dal museo e visitabili negli stessi orari di apertura, indicare una sola sede; per i musei con sedi secondarie aperte occasionalmente o utilizzate come sedi espositive temporanee, indicare una sola sede.*

Per gli ecomusei

INDICARE IL NUMERO DI ANTENNE INDIPENDENTI (OVVERO DIVERSE PER ORARIO E/O LOCALIZZAZIONE E/O BIGLIETTAZIONE) CHE COMPONGONO L'ECOMUSEO: |_|_|_|

1. DOTAZIONI FISSE E STRUTTURE PER ATTIVITÀ DIDATTICHE, DI DOCUMENTAZIONE E STUDIO

Dotazioni fisse, scientifico-didattiche e funzionali

- | | |
|---|--------------------------|
| Biblioteca e/o centro di documentazione | ☐ |
| Archivio storico (<i>da escludere archivi meramente amministrativi</i>) | ☐ |
| Archivio grafico | ☐ |
| Fototeca / diateca | ☐ |
| Laboratorio fotografico | ☐ |
| Laboratorio di restauro | ☐ |
| Laboratorio di ricerca/analisi | ☐ |
| Sala di studio e/o attività didattiche | ☐ |
| Sala per conferenze e/o proiezione audiovisivi | ☐ |

☐
☐
☐
 nessuna: 0 ☐
 n. lingue: 1 ☐
 n. lingue: 2 ☐
 n. lingue: 3 o più ☐

Audioguide in lingua estera
Scegli **solo una** delle caselle

nessuna: 0 ☐

n. lingue: 1 ☐

n. lingue: 2 ☐

n. lingue: 3 o più ☐

Totale visitatori	
Totale mq al chiuso (<i>arrotondati all'unità</i>)	mq
Totale mq all'aperto (<i>arrotondati all'unità</i>)	mq

5. ATTIVITÀ EDUCATIVE E VISITE GUIDATE ANNO 2017

Attività educative per le scuole/università	n. attività	_ _ _	n. classi	_ _ _ _
Visite guidate per le scuole/università	n. attività	_ _ _	n. classi	_ _ _ _
Attività educative per bambini, ragazzi e giovani, Campus (al di fuori di programmi scolastici)	n. attività	_ _ _	n. utenti	_ _ _ _
Attività educative per altra utenza (adulti, pensionati, famiglie, operatori, disabili e pubblici con necessità speciali)	n. attività	_ _ _	n. utenti	_ _ _ _

6. EVENTI ANNO 2017

Mostra/esposizione	n. eventi	_ _ _	n. utenti	_ _ _ _
Conferenze/Seminari	n. eventi	_ _ _	n. utenti	_ _ _ _
Convegni/Congressi	n. eventi	_ _ _	n. utenti	_ _ _ _
Altri eventi	n. eventi	_ _ _	n. utenti	_ _ _ _

7. ATTIVITÀ DI RICERCA E STUDIO EFFETTUATE DAL MUSEO ANNO 2017

Pubblicazioni/cataloghi	n.	_ _ _
Produzione di sussidi audiovisivi e informatici	n.	_ _ _
Produzione altro materiale informativo e riproduzione beni culturali	n.	_ _ _
Ricerche e studi/attività di scavo e restauri	n.	_ _ _

NOTE

Puoi inserire qui eventuali approfondimenti e comunicazioni in merito ai dati inseriti (max 2000 caratteri)

Dichiarazioni finali

Dichiaro di essere consapevole:

- che l'incompletezza della domanda e la mancanza dei dati richiesti costituiscono motivo di esclusione;
- di essere consapevole che l'Amministrazione regionale potrà procedere ai controlli delle dichiarazioni rese e che provvederà alla revoca del beneficio ottenuto in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi.

Per ogni comunicazione relativa al presente procedimento l'Amministrazione regionale dovrà contattare:

- Nome e Cognome _____
- Telefono _____
- Email _____

Il beneficiario del contributo al museo/ecomuseo di rilevanza regionale è:

beneficiario	codice fiscale/p.iva	IBAN/Girofondo Conto di contabilità speciale

dichiara che l'istituzione/ente:

- ☐ è soggetto alla ritenuta IRPEF/IRES del 4% (ex art. 28 DPR 600/73)
- ☐ non è soggetto alla ritenuta IRPEF/IRES del 4% (ex art. 28 DPR 600/73) in quanto:
- ☐ ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art. 51 DPR 917/86 (Testo Unico delle imposte sui redditi)
 - ☐ O.N.L.U.S. in base dell'art. 16 del D.lgs. 460/97
 - ☐ altro (*specificare riferimento legislativo fiscale esenzione*) _____

Avviso sulla riservatezza

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento: dott. Alessandro Compagnino

Responsabile del trattamento: dott. Alessandro Compagnino, Dirigente responsabile del Settore Patrimonio culturale, Siti UNESCO, Arte contemporanea, Memoria

Ai sensi dell'art. 7 della L. 241/1990, l'Amministrazione effettuerà i controlli sulle dichiarazioni sostitutive di autocertificazione o di atto notorio rese durante l'intero procedimento, come previsto dal DPR 445/2000 e dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 1058 del 2001

Data _____

Il Legale Rappresentante (firma leggibile) _____

Allegare alla domanda copia del documento di identità valido in formato pdf