

**Progetto regionale 4 "Grandi Attrattori culturali, promozione del sistema delle arti e degli istituti culturali" – Intervento 7 "Spettacolo dal vivo e riprodotto"**  
**Residenze artistiche e culturali ai sensi dell'art. 39, comma 2 della legge regionale 21/2010**  
**Progetti di "Residenze" ai sensi dell'articolo 43 del D.M. 27 luglio 2017**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_

**ATTESTA**

la permanenza dei seguenti requisiti di ammissibilità (di cui al punto 3.1 Allegato A - DGR 300/2019):

- atto costitutivo e statuto che prevedano, tra le finalità e le attività, la promozione e la diffusione dello spettacolo dal vivo;
- natura professionale delle attività realizzate, rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e regolare versamento degli oneri sociali, assicurativi e fiscali;
- compartecipazione finanziaria degli enti locali;
- compartecipazione finanziaria al costo del progetto nella misura minima del 40% dei costi ammissibili;
- disponibilità di spazi di spettacolo, agibili, nel territorio regionale, per un periodo non inferiore a quattro mesi nell'arco di un anno nel caso di presentazione di progetti di residenza individuale e non inferiore a sei mesi nel caso di presentazione di progetti di residenza multipla.

**ATTESTA inoltre**

- in ordine alla ritenuta I.R.E.S. del 4% di cui all'art.28, comma 2, del DPR 600/1973 e successive modificazioni, che l'Ente/Associazione (*barrare le caselle di interesse*):

- è soggetta alla ritenuta IRPEF/IRES del 4% (ex art.28 DPR 600/1973)
- non è soggetta alla ritenuta IRPEF/IRES del 4% (ex art.28 DPR 600/1973) in quanto:
  - O.N.L.U.S. In base all'art.16 del D.Lgs. 460/97
  - Altro (specificare riferimento legislativo fiscale di esenzione \_\_\_\_\_)

- modalità di incasso: accredito su C/C Bancario o Postale

IBAN

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*FIRMA del Legale Rappresentante*  
*(firma digitale o firma autografa)*  
*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

## Scheda Identificativa del Soggetto

**Residenze artistiche e culturali ai sensi dell'art.39 comma 2 della l.r. 21/2010**

Anno \_\_\_\_\_

La scheda Identificativa del soggetto deve essere compilata, riportando i dati e le informazioni richieste nelle sezioni, da:

- i Soggetti che hanno presentato Progetto di Residenza Individuale;
- ciascuno dei Soggetti che hanno presentato, in forma associata, un Progetto di Residenza Multipla, inserendo anche le attività comuni, descritte nella Scheda progetto di Residenza Multipla, di cui è soggetto attuatore

### SEZIONE A - ANAGRAFICA

**A.1 Denominazione**

--

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto nell'apposito spazio del piè di pagina del documento**

**A.2 Forma giuridica (da compilare solo se sono intervenute modifiche)**

	<input type="checkbox"/> Con personalità giuridica	<input type="checkbox"/> Privo di personalità giuridica
--	--	---

**A.3 Natura del soggetto (da compilare solo se sono intervenute modifiche)**

<input type="checkbox"/> Esclusivamente pubblica	<input type="checkbox"/> Esclusivamente privata	<input type="checkbox"/> Misto pubblico
--	---	---

**Specificare la denominazione dei componenti** (da non compilarsi nel caso in cui i componenti siano persone fisiche)

--

**A.4 Sede legale (da compilare solo se sono intervenute modifiche)**

Indirizzo	Numero civico
Località	CAP
Comune	Provincia
Telefono	Fax
E-mail	Sito web
Indirizzo Posta elettronica certificata	
Codice fiscale	Partita IVA

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL SOGGETTO E DELLE ATTIVITA'

**A.5 Sede operativa (da compilare solo se sono intervenute modifiche)**

Data dalla quale il soggetto ha la sede operativa nella Regione Toscana

--

Data di inizio attività nella sede operativa attuale, cui si riferiscono i dati successivi

--

Indirizzo dell'attuale sede operativa

Numero civico

--	--

Località

CAP

--	--

Comune

Provincia

--	--

Telefono

Fax

--	--

E-mail

Sito web

--	--

**A.6 Legale rappresentante (da compilare solo se sono intervenute modifiche)**

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E-mail

--	--

**A.7 Referente operativo (da compilare solo se sono intervenute modifiche)**

Nome

Cognome

--	--

Ruolo ricoperto all'interno dell'Ente/Organizzazione

Cellulare

--	--

Telefono

E-mail

--	--

**SEZIONE B - INFORMAZIONI RELATIVE AI RESPONSABILI**

(da compilare solo se sono intervenute modifiche)

**B.1 Responsabile organizzativo**

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E-mail

--	--

**B.2 Responsabile amministrativo**

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E-mail

--	--

**B.3 Direttore (allegare curriculum vitae)**

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E-mail

--	--

**SEZIONE C- INFORMAZIONI SUL SOGGETTO RICHIEDENTE**  
(compilare da C.1 a C.4 solo se sono intervenute modifiche; compilare da C.5 a C.9)

**C.1 Descrizione del soggetto**

(Max 1.500 caratteri)

**C.2 Missione**

(Max 1.500 caratteri)

**C.3 Relazioni con Enti/organizzazioni**

sì     no

(se sì, indicare la tipologia del rapporto)

**C.4 Partecipazione a reti e network regionali, nazionali e internazionali**

sì     no

(se sì, indicare la tipologia del rapporto)

**C.5 L'ente ha ricevuto contributi, nell'anno precedente, da parte dell'Unione Europea?**

sì  no

(se sì, indicare anno, titolo del progetto finanziato e importo)

Anno	Titolo progetto finanziato	Importo

**C.6 L'ente ha ricevuto contributi, nell'anno precedente, da parte del Ministero per i Beni e le Attività Culturali?**

sì  no

(se sì, indicare l'anno, titolo del progetto finanziato, FUS (specificare l'ambito) o progetti speciali o altro, l'importo)

Anno	Titolo progetto finanziato	FUS (indicare ambito: prosa, danza, ecc...)	Progetti speciali o altro (es. Arcus)	Importo

**C.7 L'ente ha ricevuto contributi, nell'anno precedente, da parte dello Stato (escluso Ministero per i Beni e le Attività Culturali)?**

sì  no

(se sì, indicare anno, titolo del progetto finanziato, Ministero o altro Ente, e importo)

Anno	Titolo progetto finanziato	Ministero	Importo

**C.8 L'ente ha ricevuto contributi, nell'anno precedente, da parte della Regione Toscana?**

sì  no

(se sì, indicare anno, titolo del progetto, Settore regionale, n. e data dell'atto di concessione e importo)

Anno	Titolo progetto finanziato	Direzione/Settore	n. e data atto di concessione	Importo

**C.9 L'ente ha ricevuto contributi, nell'anno precedente, da parte di Enti Locali Territoriali?**

sì  no

(se sì, indicare anno, titolo del progetto, ente, n. e data dell'atto di concessione e importo)

Anno	Titolo progetto finanziato	Ente (comune, provincia, area metropolitana)	n. e data atto di concessione	Importo

**SEZIONE D - INFORMAZIONI RELATIVE ALLA/E SEDE/I**  
**Dati relativi alla/e sede/i in cui il soggetto svolge le attività di residenza**  
 (da compilare solo se sono intervenute modifiche)

Sede/i	Utilizzo	Proprietà pubblica/privata Titolo di godimento (es. affitto, comodato, proprietà, forme di accordi con enti pubblici o privati, ecc.) <b>N.B allegare copia dell'atto</b>	Periodo di godimento (indicare la data di inizio e la scadenza)
--------	----------	--	---

1.	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Locali per prove <input type="checkbox"/> Locali per altre attività <input type="checkbox"/> Sale aperte al pubblico: 1. _____ n. posti _____ 2. _____ n. posti _____ 3. _____ n. posti _____	Proprietà pubblica <input type="checkbox"/> Proprietà privata <input type="checkbox"/>  Titolo di godimento: _____	Dal _____  al _____
_____			
denominazione			
_____			
località			
_____			
Comune Provincia			

2.	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Locali per prove <input type="checkbox"/> Locali per altre attività <input type="checkbox"/> Sale aperte al pubblico: 1. _____ n. posti _____ 2. _____ n. posti _____ 3. _____ n. posti _____	Proprietà pubblica <input type="checkbox"/> Proprietà privata <input type="checkbox"/>  Titolo di godimento: _____	Dal _____  al _____
_____			
denominazione			
_____			
località			
_____			
Comune Provincia			

3.	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Locali per prove <input type="checkbox"/> Locali per altre attività <input type="checkbox"/> Sale aperte al pubblico: 1. _____ n. posti _____ 2. _____ n. posti _____ 3. _____ n. posti _____	Proprietà pubblica <input type="checkbox"/> Proprietà privata <input type="checkbox"/>  Titolo di godimento: _____	Dal _____  al _____
_____			
denominazione			
_____			
località			
_____			
Comune Provincia			

4.	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Locali per prove <input type="checkbox"/> Locali per altre attività <input type="checkbox"/> Sale aperte al pubblico: 1. _____ n. posti _____ 2. _____ n. posti _____ 3. _____ n. posti _____	Proprietà pubblica <input type="checkbox"/> Proprietà privata <input type="checkbox"/>  Titolo di godimento: _____	Dal _____  al _____
_____			
denominazione			
_____			
località			
_____			
Comune Provincia			

5.	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Locali per prove <input type="checkbox"/> Locali per altre attività <input type="checkbox"/> Sale aperte al pubblico: 1. _____ n. posti _____ 2. _____ n. posti _____ 3. _____ n. posti _____	Proprietà pubblica <input type="checkbox"/> Proprietà privata <input type="checkbox"/>  Titolo di godimento: _____	Dal _____  al _____
_____			
denominazione			
_____			
località			
_____			
Comune Provincia			

**SEZIONE F - RISORSE UMANE COMPLESSIVE DEL SOGGETTO**  
**Dati consuntivi anno \_\_\_\_\_**

Dati Complessivi	Oneri sociali versati* (euro)	Giornate lavorative ex Enpals versate** (n)	Costo complessivo del personale*** (euro)
_____			

\* **oneri sociali versati:** oneri complessivamente versati

\*\* **giornate lavorative ex Enpals:** verificabili da certificato di agibilità Inps gestione ex Enpals intestato al soggetto

\*\*\* **costo complessivo del personale:** tale costo deve coincidere a quelli espressi nelle corrispondenti voci di bilancio relative ai costi di personale

\_\_\_\_\_  
 FIRMA del Legale Rappresentante

(firma digitale o firma autografa)

*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

## **Scheda Individuale**

**ATTIVITA' A CONSUNTIVO ANNO \_\_\_\_\_ E PREVENTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

**Residenze artistiche e culturali ai sensi dell'art.39 comma 2 della l.r. 21/2010**

La scheda Individuale di Attività a consuntivo per l'anno \_\_\_\_\_ e preventivo per l'anno successivo deve essere compilata, riportando i dati e le informazioni richieste nelle sezioni, da:

- i Soggetti che hanno presentato Progetto di Residenza Individuale;
- ciascuno dei Soggetti che hanno presentato, in forma associata, Progetto di Residenza Multipla, inserendo anche le attività comuni, descritte nella Scheda progetto di Residenza Multipla, di cui è soggetto attuatore

### **SEZIONE A – INFORMAZIONI**

#### **A.1 Denominazione del soggetto**

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto nell'apposito spazio del piè di pagina del documento**

#### **A.2 Tipologia di residenza**

Residenza Individuale

Residenza Multipla

#### **A.3 Legale rappresentante**

**SEZIONE B**

**CONSUNTIVO PROGETTO DI RESIDENZA ARTISTICA E CULTURALE ANNO \_\_\_\_\_**

**Descrizione del progetto di Residenza consuntivo anno \_\_\_\_\_**

Descrivere il Progetto di Residenza secondo lo schema e i contenuti di seguito specificati:

1. gli ambiti di attività (prosa, danza, musica, teatro ragazzi) e il territorio di riferimento in cui il soggetto opera;
2. i contenuti, scelte, linee e percorsi artistico culturali;
3. il progetto produttivo;
4. la programmazione di spettacoli nella propria sede (indicata nella sezione D);
5. le azioni di formazione e promozione della partecipazione del pubblico all'educazione del pubblico, indicando obiettivi, tipologie di attività, destinatari (fasce di pubblico);
6. le attività svolte in rapporto con il territorio in cui il soggetto opera;
7. le relazioni e le collaborazioni con altri soggetti e/o istituzioni del territorio di riferimento;
8. le collaborazioni e le forme di coordinamento con altre esperienze di residenza del territorio regionale;
9. le collaborazioni e le forme di coordinamento con altri soggetti del sistema regionale dello spettacolo dal vivo e con soggetti di rilevanza nazionale e/o internazionale;
10. le strategie di comunicazione e di promozione;

**SEZIONE C**

**PREVENTIVO PROGETTO DI RESIDENZA ARTISTICA E CULTURALE ANNO \_\_\_\_\_**

**Descrizione del progetto di Residenza preventivo anno \_\_\_\_\_**

Descrivere il Progetto di Residenza secondo lo schema e i contenuti di seguito specificati:

11. gli ambiti di attività (prosa, danza, musica, teatro ragazzi) e il territorio di riferimento in cui il soggetto opera;
12. i contenuti, scelte, linee e percorsi artistico culturali;
13. il progetto produttivo;
14. la programmazione di spettacoli nella propria sede (indicata nella sezione D);
15. le azioni di formazione e promozione della partecipazione del pubblico all'educazione del pubblico, indicando obiettivi, tipologie di attività, destinatari (fasce di pubblico);
16. le attività svolte in rapporto con il territorio in cui il soggetto opera;
17. le relazioni e le collaborazioni con altri soggetti e/o istituzioni del territorio di riferimento;
18. le collaborazioni e le forme di coordinamento con altre esperienze di residenza del territorio regionale;
19. le collaborazioni e le forme di coordinamento con altri soggetti del sistema regionale dello spettacolo dal vivo e con soggetti di rilevanza nazionale e/o internazionale;
20. le strategie di comunicazione e di promozione;

\_\_\_\_\_  
FIRMA del Legale Rappresentante

(firma digitale o firma autografa)

*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

## Scheda Progetto 2019 – 2021 Residenza Multipla

Residenze artistiche e culturali ai sensi dell'art.39 comma 2 della l.r. 21/2010  
ATTIVITA' A CONSUNTIVO ANNO \_\_\_\_\_ E PREVENTIVO ANNO \_\_\_\_\_

La Scheda Progetto 2019-2021 Residenza Multipla a consuntivo per l'anno \_\_\_\_\_ e a preventivo per l'anno successivo deve essere:

- presentata e sottoscritta dal Soggetto Capofila, come da convenzione sottoscritta tra le parti
- compilata riportando i dati e le informazioni relative esclusivamente alle attività comuni di Residenza Multipla

### SEZIONE A – INFORMAZIONI

#### A.1 Denominazione Soggetto Capofila

N.B. Riportare la denominazione del Soggetto nell'apposito spazio del piè di pagina del documento

#### A.2 Denominazione Soggetti partecipanti

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_

#### A.3 Legale rappresentante del Soggetto Capofila

**SEZIONE B**

**CONSUNTIVO PROGETTO DI RESIDENZA ARTISTICA E CULTURALE ANNO \_\_\_\_\_**

**B.1 Descrizione del progetto di Residenza Multipla consuntivo anno \_\_\_\_\_**

Descrivere il Progetto di Residenza Multipla secondo lo schema e i contenuti di seguito specificati:

1. finalità, contenuti del Progetto, evidenziandone la logica unitaria;
2. articolazione delle attività comuni (produzione, ospitalità, promozione, formazione, residenze artistiche.....) così come espresso nell'accordo stipulato tra le parti;
3. i risultati raggiunti nel triennio precedente nel caso di riproposizione del Progetto di Residenza Multipla

**B.2 Attività comuni – consuntivo anno \_\_\_\_\_**

Tipologia Attività	Soggetti sottoscrittori del Progetto di Residenza Multipla coinvolti nell'attività	Soggetto/i attuatore/i	Luogo/i di spettacolo	Periodo di svolgimento
1) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____
2) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____
3) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____
4) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____

**B.3 Costi attività comuni – consuntivo anno \_\_\_\_\_**

**N.B. indicare i costi relativi alle attività comuni come indicati nella convenzione sottoscritta tra le parti e il/i soggetto/i al/ai quale/i tali costi sono a carico**

Tipologia Attività	Costi dell'attività	Soggetto/i attuatore/i	Costi a carico del/dei soggetto/i attuatore/i
1) _____	1) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____
2) _____	2) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____
3) _____	3) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____
4) _____	3) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____

**SEZIONE C**

**PREVENTIVO PROGETTO DI RESIDENZA ARTISTICA E CULTURALE ANNO \_\_\_\_\_**

**C.1 Descrizione del progetto di Residenza Multipla preventivo anno \_\_\_\_\_**

Descrivere il Progetto di Residenza Multipla secondo lo schema e i contenuti di seguito specificati:

4. finalità, contenuti del Progetto, evidenziandone la logica unitaria;
5. articolazione delle attività comuni (produzione, ospitalità, promozione, formazione, residenze artistiche.....) così come espresso nell'accordo stipulato tra le parti;
6. i risultati raggiunti nel triennio precedente nel caso di riproposizione del Progetto di Residenza Multipla

**C.2 Attività comuni – preventivo anno \_\_\_\_\_**

Tipologia Attività	Soggetti sottoscrittori del Progetto di Residenza Multipla coinvolti nell'attività	Soggetto/i attuatore/i	Luogo/i di spettacolo	Periodo di svolgimento
1) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____
2) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____
3) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____
4) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	dal _____ al _____

**C.3 Costi attività comuni – preventivo anno \_\_\_\_\_**

**N.B. indicare i costi relativi alle attività comuni come indicati nella convenzione sottoscritta tra le parti e il/i soggetto/i al/ai quale/i tali costi sono a carico**

Tipologia Attività	Costi dell'attività	Soggetto/i attuatore/i	Costi a carico del/dei soggetto/i attuatore/i
1) _____	1) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____
2) _____	2) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____
3) _____	3) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____
4) _____	3) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____

\_\_\_\_\_  
**FIRMA del Legale Rappresentante (soggetto Capofila)**  
*(firma digitale o firma autografa)*  
*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

# **Tabelle Dati Attività, Risorse Umane, Bilancio**

**Residenze artistiche e culturali ai sensi dell'art.39 comma 2 della l.r. 21/2010**

**Le Tabelle Dati Attività, Personale, Bilancio, di cui al seguente indice devono essere compilate da:**

- **i Soggetti che hanno presentato Progetto di Residenza Individuale;**
- **ciascuno dei Soggetti che hanno presentato, in forma associata, Progetto di Residenza Multipla, inserendo anche le attività comuni, descritte nella Scheda progetto di Residenza Multipla, di cui è soggetto attuatore**

**Denominazione del Soggetto:** \_\_\_\_\_

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto nell'apposito spazio del piè di pagina di ciascun foglio**

**Tipologia di Residenza:**    **Residenza Individuale**    **Residenza Multipla**

**Legale Rappresentante:** \_\_\_\_\_

## **Indice**

F5.1 ConsuntivoProduzione

F5.2 ConsuntivoOspitalita

F5.3 ConsuntivoFestival

F5.4 ConsuntivoRisorseUmane

F5.5 ConsuntivoBilancio

F5.6 PreventivoProduzione

F5.7 PreventivoOspitalita

F5.8 PreventivoFestival

F5.9 PreventivoRisorseUmane

F5.10 PreventivoBilancio

F5.11 RendicontazioneAnalitica30nov

F5.12 RendicontazioneAnalitica28feb

---

**FIRMA del Legale Rappresentante**  
*(firma digitale o firma autografa)*

*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*







**F5.4 - RISORSE UMANE CONSUNTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

Indicare le risorse umane utilizzate a consuntivo per l'attività anno \_\_\_\_\_. Devono essere indicate le figure professionali di cui il soggetto richiedente è titolare della posizione previdenziale e assicurativa Inps Gestione ex ENPALS. In caso di coproduzioni indicare solo le quote di propria competenza in base agli accordi di coproduzione.

**Personale Amministrativo**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato/scrittura, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Giornate lavorative	Oneri
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**Personale Tecnico**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato/scrittura, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Giornate lavorative	Oneri
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**Personale Artistico**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato/scrittura, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Giornate lavorative	Oneri
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

### Altro Personale

Indicare le risorse umane utilizzate per l'attività 2018. Devono essere indicate altre figure professionali impiegate non rientranti nelle categorie dei lavoratori dello spettacolo.

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Attività svolta
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Dati complessivi risorse umane consuntivo anno	Oneri sociali versati	Giornate lavorative ex Enpals (n)	Costo complessivo del personale (euro)
Totali			
di cui dell'attività di produzione			

**F5.5 - BILANCIO CONSUNTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

<b>RICAVI</b>	<b>Importi (euro)</b>
<b>PROVENTI DA CONTRIBUTI</b>	
Stato	
Stato - Art.43	
Regione - <i>Settore Spettacolo</i>	
Comuni, aree metropolitane, comunità montane	
Proventi in beni e/o servizi degli enti locali ( <i>quantificazione</i> )	
Unione Europea	
Altri soggetti pubblici	
Fondazioni Bancarie	
Altri soggetti privati	
<b>Totale proventi da contributi</b>	<b>0,00</b>
<b>RICAVI DA VENDITE E DA PRESTAZIONI</b>	
Biglietti e abbonamenti	
Ricavi da vendita di propri spettacoli a cachet e a percentuale	
Quote di coproduzione	
Vendita progetti con fatturazione	
Ricavi per attività laboratoriali e corsi	
Vendita programmi/cataloghi/merchandising	
Sponsorizzazioni	
Altri proventi da vendite e prestazioni ( <i>specificare _____</i> )	
<b>Totale ricavi da attività</b>	<b>0,00</b>
<b>ALTRE ENTRATE</b>	
Quote associative, offerte, erogazioni e liberalità	
Altro ( <i>specificare _____</i> )	
<b>Totale altre entrate</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO RICAVI</b>	<b>0,00</b>
<b>COSTI</b>	<b>Importi (euro)</b>
Costi di produzione ( <i>scene, costumi, noleggi, altre spese per allestimenti</i> )	
Costi del personale impiegato nell'attività di produzione e tournée ( <i>artisti, tecnici, organizzativi/amministrativi</i> )	
Costi di gestione tournée ( <i>viaggi, trasporti e noleggi</i> )	
Quote di coproduzione ( <i>da compilare nel caso in cui il soggetto non è il gestore delle coproduzioni</i> )	
Altri costi di personale	
Cachet compagnie ospiti ( <i>incluse le ospitalità ricomprese nelle attività di festival</i> )	
Altri costi di ospitalità ( <i>viaggio, vitto e alloggio</i> )	
Siae	
Costi inerenti ad altre attività di Residenza ( <i>specificare _____</i> )	
Costi di promozione e comunicazione	
Costi complessivi art.43 (quota regionale, MiBAC e 20% risorse proprie)	
Costi figurativi per gestione spazio (corrispondente all'eventuale apporto in servizi indicato tra i ricavi)	
Spese generali	
<b>TOTALE COMPLESSIVO COSTI</b>	<b>0,00</b>
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>0,00</b>

**F5.6 - ATTIVITA' DI PRODUZIONE PREVENTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

Attività di produzione preventivo anno \_\_\_\_\_ (in caso di coproduzione indicare solo la parte di propria competenza in base agli accordi di coproduzione)

Rappresentazioni a pagamento *	nella propria sede **	in altri luoghi di spettacolo della Regione	in altre regioni italiane	all'estero	Totale
n. Rappresentazioni					0
Rappresentazioni gratuite	nella propria sede **	in altri luoghi di spettacolo della Regione	in altre regioni italiane	all'estero	Totale
n. Rappresentazioni					0

\* rappresentazioni a pagamento: spettacoli aperti al pubblico che prevedono l'emissione di un titolo d'ingresso

\*\* rappresentazioni nella propria sede: rappresentazioni realizzate nella/e propria/e sede/i di residenza

Attività di produzione preventivo anno _____ Titolo autore, regista, coreografo,	Categoria (prosa, danza, musica, teatro ragazzi)	Nuova produzione (NP) o Ripresa (R)	Ingresso a Pagamento (P) o completamente Gratuite (G)	Soggetto coproduttore	Luogo di spettacolo (indicare denominazione e comune)	data	Recite	Giornate recitative
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
<b>Totali</b>							<b>0</b>	<b>0</b>

**F5.7 - ATTIVITA' DI OSPITALITA' PREVENTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

Attività di ospitalità preventivo anno \_\_\_\_\_ (nel riepilogo dei dati della prima tabella non deve essere compresa l'attività in collaborazione con Fondazione Toscana Spettacolo)

<b>Rappresentazioni a pagamento *</b>	<i>dalla regione</i>	<i>da altre regioni italiane</i>	<i>dall'estero</i>	<i>Totale</i>
n. Rappresentazioni				0
<b>Rappresentazioni gratuite</b>	<i>dalla regione</i>	<i>da altre regioni italiane</i>	<i>dall'estero</i>	<i>Totale</i>
n. Rappresentazioni				0

\* rappresentazioni a pagamento: spettacoli aperti al pubblico che prevedono l'emissione di un titolo d'ingresso

<u>Attività di ospitalità preventivo anno</u> _____	Categoria (prosa, danza, musica, teatro ragazzi)	In collaborazione con Fondazione Toscana Spettacolo	Ingresso a Pagamento (P) o completamente Gratuite (G)	Soggetto ospitato	Propria sede di spettacolo (indicare denominazione e comune)	data	Recite	Giornate recitative di program- mazione
Titolo della rappresentazione								
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
		<input type="checkbox"/> FTS	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G					
<b>Totali</b>							<b>0</b>	<b>0</b>



**F5.9 - RISORSE UMANE PREVENTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

Indicare le risorse umane utilizzate a preventivo per l'attività anno \_\_\_\_\_. Devono essere indicate le figure professionali di cui il soggetto richiedente è titolare della posizione previdenziale e assicurativa Inps Gestione ex ENPALS. In caso di coproduzioni indicare solo le quote di propria competenza in base agli accordi di coproduzione.

**Personale Amministrativo**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato/scrittura, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Giornate lavorative	Oneri
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**Personale Tecnico**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato/scrittura, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Giornate lavorative	Oneri
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**Personale Artistico**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato/scrittura, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Giornate lavorative	Oneri
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

### Altro Personale

**Indicare le risorse umane utilizzate per l'attività 2019. Devono essere indicate altre figure professionali impiegate non rientranti nelle categorie dei lavoratori dello spettacolo.**

Nome	Data di nascita	Tipologia rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, occasionale-fino a 30 giorni, contratto a progetto. professionale)	Nucleo Stabile (personale impiegato anche nei due anni precedenti)	Attività svolta
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

P.2.c. Dati preventivi risorse umane anno _____	Oneri sociali versati	Giornate lavorative ex Enpals (n)	Costo complessivo del personale (euro)
<b>Totali</b>			
<b>di cui dell'attività di produzione</b>			

**F5.10 - BILANCIO PREVENTIVO ANNO \_\_\_\_\_**

<b>RICAVI</b>	<b>Importi (euro)</b>
<b>PROVENTI DA CONTRIBUTI</b>	
Stato	
Stato - Art.43 totale complessivo	
di cui quota MiBACT (contributo richiesto)	
quota regionale (contributo richiesto)	
risorse proprie	
Regione - Settore Spettacolo <b>PROGETTO DI RESIDENZA (contributo richiesto esclusa quota regionale art.43)</b>	
Comuni, aree metropolitane, comunità montane ( _____ )*	
Proventi in beni e/o servizi degli enti locali (quantificazione) **	
Unione Europea	
Altri soggetti pubblici	
Fondazioni Bancarie	
Altri soggetti privati	
<b>Totale proventi da contributi</b>	<b>0,00</b>
<b>RICAVI DA VENDITE E DA PRESTAZIONI</b>	
Biglietti e abbonamenti	
Ricavi da vendita di propri spettacoli a cachet e a percentuale	
Quote di coproduzione	
Vendita progetti con fatturazione	
Ricavi per attività laboratoriali e corsi	
Vendita programmi/cataloghi/merchandising	
Sponsorizzazioni	
Altri proventi da vendite e prestazioni (specificare _____)	
<b>Totale ricavi da attività</b>	<b>0,00</b>
<b>ALTRE ENTRATE</b>	
Quote associative, offerte, erogazioni e liberalità	
Altro (specificare _____)	
<b>Totale altre entrate</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO RICAVI</b>	<b>0,00</b>
<b>COSTI</b>	<b>Importi (euro)</b>
Costi di produzione (scene, costumi, noleggi, altre spese per allestimenti)	
Costi del personale impiegato nell'attività di produzione e tournée (artisti, tecnici, organizzativi/amministrativi)	
Costi di gestione tournée (viaggi, trasporti e noleggi)	
Quote di coproduzione (da compilare nel caso in cui il soggetto non è il gestore delle coproduzioni)	
Altri costi di personale	
Cachet compagnie ospiti (incluse le ospitalità ricomprese nelle attività di festival)	
Altri costi di ospitalità (viaggio, vitto e alloggio)	
Siae	
Costi inerenti ad altre attività di Residenza (specificare _____)	
Costi di promozione e comunicazione	
Costi complessivi art.43 (quota regionale, MiBAC e 20% risorse proprie)	
Costi figurativi per gestione spazio (corrispondente all'eventuale apporto in servizi indicato tra i ricavi)	
Spese generali	
<b>TOTALE COMPLESSIVO COSTI</b>	<b>0,00</b>
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>0,00</b>

\* Indicare ente/enti ed estremi degli atti

\*\* Allegare dichiarazione sottoscritta dal dirigente del servizio competente dell'ente/enti

**F5.11 - RENDICONTAZIONE ANALITICA AL 30 NOVEMBRE: ELENCO SPESE SOSTENUTE ANNO \_\_\_\_\_  
PER IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO \_\_\_\_\_**

**N.B.:** Le spese rendicontate devono essere corrispondenti ad un importo di almeno l'80% del preventivo presentato con l'istanza di contri

<b>Costi di produzione (scene, costumi, noleggi, altre spese per allestimenti)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi del personale impiegato nell'attività di produzione e tournée (artisti, tecnici, organizzativi/amministrativi)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi di gestione tournée (viaggi, trasporti e noleggi)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Quote di coproduzione (da compilare nel caso in cui il soggetto non è il gestore delle coproduzioni)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Altri costi di personale</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Cachet compagnie ospiti (incluse le ospitalità ricomprese nelle attività di festival)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Altri costi di ospitalità (viaggio, vitto e alloggio)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Siae</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi inerenti ad altre attività di Residenza</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi di promozione e comunicazione</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi complessivi art.43 (quota regionale, MiBAC e 20% risorse proprie)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi figurativi per gestione spazio (corrispondente all'eventuale apporto in servizi indicato tra i ricavi)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Spese generali</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**F5.12 - RENDICONTAZIONE ANALITICA AL 28 FEBBRAIO: ELENCO SPESE SOSTENUTE ANNO \_\_\_\_\_  
PER IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO \_\_\_\_\_**

**N.B.:** Le spese rendicontate devono essere corrispondenti ad un importo complessivo del preventivo presentato con l'istanza di contributo

<b>Costi di produzione (scene, costumi, noleggi, altre spese per allestimenti)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi del personale impiegato nell'attività di produzione e tournée (artisti, tecnici, organizzativi/amministrativi)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi di gestione tournée (viaggi, trasporti e noleggi)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Quote di coproduzione (da compilare nel caso in cui il soggetto non è il gestore delle coproduzioni)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Altri costi di personale</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Cachet compagnie ospiti (incluse le ospitalità ricomprese nelle attività di festival)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Altri costi di ospitalità (viaggio, vitto e alloggio)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Siae</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi inerenti ad altre attività di Residenza</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi di promozione e comunicazione</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi complessivi art.43 (quota regionale, MiBAC e 20% risorse proprie)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Costi figurativi per gestione spazio (corrispondente all'eventuale apporto in servizi indicato tra i ricavi)</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Spese generali</b>						
<b>n. e data del documento di spesa</b>	<b>natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)</b>	<b>oggetto prestazione e/o acquisto</b>	<b>soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione</b>	<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importo totale</b>
<b>Totali</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Centri di Residenza**  
**Scheda di Progetto – Schema Bilancio**  
ai sensi dell'articolo 43 del D.M. 27 luglio 2017

**RAGGRUPPAMENTO** (specificare i soggetti che lo costituiscono)

Mandatario \_\_\_\_\_

Mandante \_\_\_\_\_

Mandante \_\_\_\_\_

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto Mandatario nell'apposito spazio del piè di pagina del documento**

**Caratteristiche dei soggetti coinvolti nel Raggruppamento:** esperienza almeno triennale nell'organizzazione di attività di residenza (minimo 30 giorni di residenze annui), specificando:

- a) progetti di interesse interregionale, nazionale, internazionale;
- b) progetti interdisciplinari/multidisciplinari
- c) progetti rivolti ai giovani con specifiche azioni di scouting
- d) progetti di audience development.

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Caratteristiche dei partner associati:** coinvolgimento dei partner associati in termini di adesione e di collaborazione attraverso ad esempio: risorse umane ed economiche, servizi, collaborazione allo sviluppo del progetto, promozione, etc..

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Attività di residenza – anno 2019: articolazione del progetto: accoglienza di non meno di tre artisti/formazioni di artisti di cui almeno una "trampolino"** (numero complessivo di giornate di residenza non inferiore a 120 giornate e numero di giornate per ciascun artista/compagine di artisti in residenza non inferiore a 15 giornate)

**DESCRIZIONE PROGETTO DI ATTIVITA'**  
**(Descrizione sintetica del progetto di residenza con riferimento alle attività previste)**

---



---



---



---

**ATTIVITÀ RESIDENZIALI**

**Modalità di selezione degli artisti**

---



---



---



---

Numero di artisti/compagini di artisti in residenza |\_|\_|\_|\_|  
 di cui numero di residenze "trampolino" |\_|\_|\_|\_|

Nome artisti/compagini di artisti in residenza (specificare se "trampolino")	luogo	durata	Periodo (dal ... al ...)

Allegare Curriculum vitae di ciascun artista/compagine di artisti coinvolto/i (evidenziando premi e riconoscimenti in ambito nazionale ed internazionale per gli artisti/compagini di artisti in residenza e le collaborazioni con scuole, accademie, centri di formazione degli artisti per le residenze "trampolino")

n. CV allegati |\_|\_|\_|\_|

N.B.: alla rendicontazione finale dell'attività devono essere allegati i contratti tra soggetto ospitante e artisti in residenza che contenga gli obiettivi e le attività, le risorse messe a disposizione e le condizioni economiche, gli impegni e gli obblighi di ciascuno, compresi quelli assicurativi, l'articolazione dei tempi di svolgimento.

**Piano formativo** con definizione degli obiettivi, del percorso e dei risultati attesi, anche in considerazione del numero complessivo di artisti/compagini di artisti in residenza

**DESCRIZIONE**

---



---



---



---

**Figure professionali coinvolte a livello artistico, tecnico e organizzativo:** specificando qualificazione, numero e giornate lavorative delle figure professionali coinvolte

---



---



---



---

**Figure professionali di tutor** (allegare curricula)

---



---



---



---

**Tipologia di azioni svolte dai tutor:**

---



---



---



---

**Restituzioni al pubblico e agli operatori del settore dei risultati delle attività** (processi artistici, studi, produzioni) **svolte in residenza**

---



---



---



---

**Programma di spettacoli in ospitalità** strettamente coerente con il progetto di residenza

Compagnie/artisti	Titolo spettacolo	n. recite

Allegare breve nota biografica delle Compagnie/artisti in ospitalità evidenziando la coerenza con il progetto di residenza.

---



---



---



---

**Capacità di coinvolgimento delle scuole:** azioni volte a mettere in contatto il lavoro dei Centri con gli studenti, attraverso percorsi formativi e di alternanza scuola-lavoro

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Collaborazione con operatori e istituzioni del sistema culturale (oltre allo spettacolo)**

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Collaborazione con operatori e istituzioni appartenenti a settori diversi da quello culturale**

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Reti e partenariati nazionali**

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Reti, partenariati e progettualità internazionale**

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

**Disponibilità degli spazi:** il Raggruppamento deve essere dotato di uno spazio attrezzato con relativa agibilità ai sensi delle vigenti leggi in materia di locali di pubblico spettacolo; di spazi adeguati alla creazione artistica in ogni sua fase: uffici e sale prove; di foresterie proprie o strutture convenzionate per l'accoglienza degli artisti ospiti.

**DESCRIZIONE**

(caratteristiche degli spazi e titolo di godimento)


**SCHEMA DI BILANCIO – CENTRO DI RESIDENZA**

**SPESE**

(direttamente imputabili al programma di attività, direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, riferite all'arco temporale del programma)

	<b>Denominazione della categoria di spesa</b> <i>(spese correnti direttamente connesse al progetto)</i>	
A) QUOTA DESTINATA ALLA RESIDENZA DEGLI ARTISTI (minimo 55%)	Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione	Euro 0,00
	Compensi e retribuzioni	Euro 0,00
	Costi di ospitalità	Euro 0,00
	Costi tecnico-organizzativi <i>(es.: materiali di consumo, noleggio, ecc.)</i>	Euro 0,00
B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO * (massimo 25%)	Costi per restituzioni pubbliche del lavoro svolto in residenza <i>(sia in sede che fuori sede)</i>	Euro 0,00
	Costi per ospitalità di spettacolo di artisti non in residenza strettamente coerenti con il progetto <i>(Cachet, vitto e alloggio, viaggi, SIAE, e costi tecnico- organizzativi)</i>	Euro 0,00
	Costi per attività sul territorio strettamente coerenti con il progetto di residenza	Euro 0,00
C) QUOTA DESTINATA ALLE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE (massimo 15%)	Costi di promozione e comunicazione	Euro 0,00
D) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI (massimo 20%)	Costi di gestione e tecnico-amministrativi in capo al raggruppamento	Euro 0,00

\* in caso di mancanza di attività di cui alla lettera B) la quota percentuale può essere distribuita fra le attività di cui alle lettere A) e C).

**TOTALE SPESE**

<b>PROSPETTO RIASSUNTIVO</b>	
Totale costi sezione A)	Euro 0,00
Totale costi sezione B)	Euro 0,00
Totale costi sezione C)	Euro 0,00
Totale costi sezione D)	Euro 0,00
Totale spese – Centri di residenza	Euro 0,00

**TOTALE ENTRATE**

TOTALE ENTRATE RIFERITE ALLE ATTIVITA' DI RESIDENZA (incassi della programmazione, eventuali contributi diversi da quelli del Mibact e Regioni/Province Autonome, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto artisti nei territori, ecc.)	Euro 0,00
DEFICIT FRA TOTALE SPESE PROGETTO CENTRO DI RESIDENZA ED ENTRATE COMPLESSIVE (massimo 80% dei costi complessivi del progetto)	Euro 0,00

**DI CUI**

QUOTA CONTRIBUTO REGIONE PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non meno del 40% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00
QUOTA CONTRIBUTO MIBACT PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non più del 60% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA del Legale Rappresentante (*Mandatario del Raggruppamento*)  
 (*firma digitale o firma autografa*)  
*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*



**Attività di residenza – anno 2019: articolazione del progetto: accoglienza di non meno di tre artisti/compagini di artisti** (numero di giornate per ciascun artista/compagine di artisti in residenza non inferiore a 15 giornate)

**DESCRIZIONE PROGETTO DI ATTIVITA'**  
(Descrizione sintetica del progetto di residenza con riferimento alle attività previste)

---



---



---

**ATTIVITÀ RESIDENZIALI**

**Modalità di selezione degli artisti**

---



---

Numero di artisti/ compagini di artisti in residenza |\_|\_|\_|

Nome artisti/compagini di artisti in residenza	luogo	durata	Periodo (dal ... al ...)

Allegare Curriculum vitae di ciascun artista/compagine di artisti coinvolto (evidenziando premi e riconoscimenti in ambito nazionale ed internazionale)

n. CV allegati |\_|\_|\_|

N.B.: alla rendicontazione finale dell'attività devono essere allegati i contratti tra soggetto ospitante e artisti in residenza che contengano gli obiettivi e le attività, le risorse messe a disposizione e le condizioni economiche, gli impegni e gli obblighi di ciascuno, compresi quelli assicurativi, l'articolazione dei tempi di svolgimento.

**Articolazione e tipologia delle azioni previste dal progetto di accompagnamento artistico** (profilo dei tutor, modalità di realizzazione del tutoraggio, azioni di promozione e comunicazione):

**DESCRIZIONE**

---



---



---

**Figure professionali coinvolte a livello artistico, tecnico e organizzativo** specificando: qualificazione, numero e giornate lavorative delle figure professionali coinvolte

---



---



---

**Restituzioni al pubblico e agli operatori del settore dei risultati delle attività** (processi artistici, studi, produzioni) **svolte in residenza**

---



---



---



---

**Programma di spettacoli in ospitalità** strettamente coerente con il progetto di residenza

Compagnia/artista	Titolo spettacolo	n. recite

Allegare breve nota biografica delle Compagnie/artisti in ospitalità evidenziando la coerenza con il progetto di residenza.

---



---



---

**Reti e partenariati nazionali con altri progetti di Residenza e/o con altri soggetti del sistema**

**DESCRIZIONE**

---



---



---



---

**Disponibilità degli spazi:** il soggetto deve essere dotato di uno spazio attrezzato con relativa agibilità ai sensi delle vigenti leggi in materia di locali di pubblico spettacolo; di spazi adeguati alla creazione artistica in ogni sua fase: uffici e sale prove; di foresterie proprie o strutture convenzionate per l'accoglienza degli artisti ospiti.

**DESCRIZIONE**

(caratteristiche degli spazi e titolo di godimento)

---



---



---



---

**SCHEMA DI BILANCIO – PROGETTI DI RESIDENZA PER ARTISTI NEL TERRITORIO**

**SPESE**

*(direttamente imputabili al programma di attività e direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, riferite all'arco temporale del programma)*

	<b>Denominazione della categoria di spesa</b> <i>(spese correnti direttamente connesse al progetto)</i>	
A) QUOTA DESTINATA ALLA RESIDENZA DEGLI ARTISTI (minimo 55%)	Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione	Euro 0,00
	Compensi e retribuzioni	Euro 0,00
	Costi di ospitalità	Euro 0,00
	Costi tecnico-organizzativi <i>(es.: materiali di consumo, noleggio, ecc.)</i>	Euro 0,00
B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO * (massimo 25%)	Costi per restituzioni pubbliche del lavoro svolto in residenza <i>(sia in sede che fuori sede)</i>	Euro 0,00
	Costi per ospitalità di spettacolo di artisti non in residenza strettamente coerenti con il progetto <i>(cachet, vitto e alloggio, viaggi, SIAE e costi tecnico-organizzativi)</i>	Euro 0,00
	Costi per attività sul territorio strettamente coerenti con il progetto di residenza	Euro 0,00
C) QUOTA DESTINATA ALLE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE (massimo 15%)	Costi di promozione e comunicazione	Euro 0,00
D) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI (massimo 20%)	Costi di gestione e tecnico-amministrativi	Euro 0,00

\* in caso di mancanza di attività di cui alla lettera B) la quota percentuale può essere distribuita fra le attività di cui alle lettere A) e C).

**TOTALE SPESE**

<b>PROSPETTO RIASSUNTIVO</b>	
Totale costi sezione A)	Euro 0,00
Totale costi sezione B)	Euro 0,00
Totale costi sezione C)	Euro 0,00
Totale costi sezione D)	Euro 0,00
Totale spese – Residenze per Artisti nei territori	Euro 0,00

**TOTALE ENTRATE**

TOTALE ENTRATE RIFERITE ALLE ATTIVITA' DI RESIDENZA (incassi della programmazione, eventuali contributi diversi da quelli del Mibact e Regioni/Province Autonome, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto artisti nei territori, ecc.)	Euro 0,00
DEFICIT FRA TOTALE SPESE PROGETTO RESIDENZE PER ARTISTI NEL TERRITORIO ED ENTRATE COMPLESSIVE (massimo 80% dei costi complessivi del progetto)	Euro 0,00

**DI CUI**

QUOTA CONTRIBUTO REGIONE PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non meno del 60% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00
QUOTA CONTRIBUTO MIBACT PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non più del 40% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA del Legale Rappresentante  
 (firma digitale o firma autografa)  
 in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità

**Artisti nei Territori (forma associata)  
Scheda di Progetto – Schema Bilancio**  
ai sensi dell'articolo 43 del D.M. 27 luglio 2017

Da compilare a cura del **soggetto Capofila** del Progetto "Artisti nei Territori" presentato in **forma associata**

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto Proponente Capofila nell'apposito spazio del piè di pagina del documento**

**Forma associata** (allegare convenzione stipulata tra le parti in cui sono stabiliti l'oggetto dell'accordo, i rapporti finanziari, la distribuzione delle funzioni tra i soggetti contraenti, l'individuazione di un soggetto capofila, delegato a presentare il progetto e a rapportarsi con la Regione, unitamente ai relativi allegati H redatti da ciascun soggetto partecipante).

soggetto proponente (capofila) \_\_\_\_\_

soggetto partecipante \_\_\_\_\_

soggetto partecipante \_\_\_\_\_

soggetto partecipante \_\_\_\_\_

soggetto partecipante \_\_\_\_\_

**Caratteristiche del soggetto proponente (capofila):** esperienza almeno triennale nell'organizzazione di attività di residenza (minimo 15 giorni di residenze annui), specificando:

- a) progetti interdisciplinari/multidisciplinari
- b) progetti rivolti ai giovani con specifiche azioni di scouting
- c) progetti di audience development
- d) reti e partenariati nazionali con altri progetti di Residenza e/o con altri organismi del sistema dello spettacolo dal vivo, in riferimento all'ultimo triennio
- e) reti e partenariati e progettualità internazionale, in riferimento all'ultimo triennio

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

**Caratteristiche dei soggetti partecipanti:** Attività e ruolo dei soggetti sottoscrittori della convenzione nella realizzazione del progetto anche in riferimento alle risorse umane ed economiche impiegate.

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

**Attività di residenza – anno 2019: articolazione del progetto: accoglienza di non meno di tre artisti/compagini di artisti** (numero di giornate per ciascun artista/compagine di artisti in residenza non inferiore a 15 giornate)

**DESCRIZIONE PROGETTO DI ATTIVITA'**

**Descrizione sintetica delle attività previste riferita all'intero progetto di residenza presentato in forma associata**

---



---



---



---

**ATTIVITÀ RESIDENZIALI**

**N.B. Le attività di seguito descritte sono da riferirsi all'intero progetto di residenza presentato in forma associata**

**Modalità di selezione degli artisti**

---



---



---

Numero di artisti/ compagini di artisti in residenza |\_\_|\_\_|\_\_|

Nome artisti/compagini di artisti in residenza	luogo	durata	Periodo (dal ... al ...)

Allegare Curriculum vitae di ciascun artista/compagine di artisti coinvolto (evidenziando premi e riconoscimenti in ambito nazionale ed internazionale)

n. CV allegati |\_\_|\_\_|\_\_|

N.B.: alla rendicontazione finale dell'attività devono essere allegati i contratti tra soggetto ospitante e artisti in residenza che contengano gli obiettivi e le attività, le risorse messe a disposizione e le condizioni economiche, gli impegni e gli obblighi di ciascuno, compresi quelli assicurativi, l'articolazione dei tempi di svolgimento.

**Articolazione e tipologia delle azioni previste dal progetto di accompagnamento artistico** (profilo dei tutor, modalità di realizzazione del tutoraggio, azioni di promozione e comunicazione):

**DESCRIZIONE**

---



---



---



---

**Figure professionali coinvolte a livello artistico, tecnico e organizzativo** specificando: qualificazione, numero e giornate lavorative delle figure professionali coinvolte

---



---



---

**Restituzioni al pubblico e agli operatori del settore dei risultati delle attività** (processi artistici, studi, produzioni) **svolte in residenza**

---



---



---

**Programma di spettacoli in ospitalità** strettamente coerente con il progetto di residenza

Compagnia/artista	Titolo spettacolo	n. recite

Allegare breve nota biografica delle Compagnie/artisti in ospitalità evidenziando la coerenza con il progetto di residenza.

n. allegati |\_\_|\_\_|\_\_|

---



---



---

**Reti e partenariati nazionali con altri progetti di Residenza e/o con altri soggetti del sistema**

**DESCRIZIONE**

---



---



---

**Disponibilità degli spazi:** i soggetti sottoscrittori della convenzione devono essere dotati di uno spazio attrezzato con relativa agibilità ai sensi delle vigenti leggi in materia di locali di pubblico spettacolo; di spazi adeguati alla creazione artistica in ogni sua fase: uffici e sale prove; di foresterie proprie o strutture convenzionate per l'accoglienza degli artisti ospiti.

**DESCRIZIONE**

(caratteristiche degli spazi e titolo di godimento)

---



---



---

**SCHEMA DI BILANCIO – PROGETTI DI RESIDENZA PER ARTISTI NEL TERRITORIO**

**N.B.:** il seguente schema di bilancio redatto a cura del soggetto capofila dovrà essere la risultanza dei singoli schemi di bilancio redatti da ciascun soggetto partecipante al Progetto, di cui all'allegato H)

**SPESE**

*(direttamente imputabili al programma di attività e direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, riferite all'arco temporale del programma)*

	<b>Denominazione della categoria di spesa</b> <i>(Spese correnti direttamente connesse al progetto)</i>	
A) QUOTA DESTINATA ALLA RESIDENZA DEGLI ARTISTI (minimo 55%)	Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione	Euro 0,00
	Compensi e retribuzioni	Euro 0,00
	Costi di ospitalità	Euro 0,00
	Costi tecnico-organizzativi <i>(es.: materiali di consumo, noleggio, ecc.)</i>	Euro 0,00
B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO * (massimo 25%)	Costi per restituzioni pubbliche del lavoro svolto in residenza <i>(sia in sede che fuori sede)</i>	Euro 0,00
	Costi per ospitalità di spettacolo di artisti non in residenza strettamente coerenti con il progetto <i>(cachet, vitto e alloggio, viaggi, siae e costi tecnico-organizzativi)</i>	Euro 0,00
	Costi per attività sul territorio strettamente coerenti con il progetto di residenza	Euro 0,00
C) QUOTA DESTINATA ALLE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE (massimo 15%)	Costi di promozione e comunicazione	Euro 0,00
D) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI (massimo 20%)	Costi di gestione e tecnico-amministrativi	Euro 0,00

\* in caso di mancanza di attività di cui alla lettera B) la quota percentuale può essere distribuita fra le attività di cui alle lettere A) e C).

**TOTALE SPESE**

<b>PROSPETTO RIASSUNTIVO</b>	
Totale costi sezione A)	Euro 0,00
Totale costi sezione B)	Euro 0,00
Totale costi sezione C)	Euro 0,00
Totale costi sezione D)	Euro 0,00
Totale spese – Residenze per Artisti nei territori	Euro 0,00

SCHEDA ARTISTI NEI TERRITORI (FORMA ASSOCIATA)

**TOTALE ENTRATE**

TOTALE ENTRATE RIFERITE ALLE ATTIVITA' DI RESIDENZA (incassi della programmazione, eventuali contributi diversi da quelli del Mibact e Regioni/Province Autonome, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto artisti nei territori, ecc.)	Euro 0,00
DEFICIT FRA TOTALE SPESE PROGETTO RESIDENZE PER ARTISTI NEL TERRITORIO ED ENTRATE COMPLESSIVE (massimo 80% dei costi complessivi del progetto)	Euro 0,00

**DI CUI**

QUOTA CONTRIBUTO REGIONE PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non meno del 60% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00
QUOTA CONTRIBUTO MIBACT PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non più del 40% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA del Legale Rappresentante (*soggetto Capofila*)  
 (*firma digitale o firma autografa*)  
*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

**Artisti nei Territori (forma associata)**  
**Scheda individuale di Progetto – Schema Bilancio**  
ai sensi dell'articolo 43 del D.M. 27 luglio 2017

Da compilare a cura del **soggetto Capofila** e di **ciascun soggetto partecipante** al Progetto "Artisti nei Territori" presentato in **forma associata**

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto Capofila/Partecipante nell'apposito spazio del piè di pagina del documento**

**Forma associata**

Denominazione soggetto partecipante \_\_\_\_\_

Denominazione soggetto Capofila \_\_\_\_\_

**Caratteristiche del soggetto partecipante:** Attività e ruolo del singolo soggetto nella realizzazione del progetto presentato in forma associata, anche in riferimento alle risorse umane ed economiche impiegate.

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

**Attività di residenza – anno 2019**

**N.B.:** i requisiti relativi al numero di artisti/compagini di artisti (3) e al numero di giornate per ciascun artista/compagine di artisti in residenza non inferiore a 15 giornate devono essere rispettati dal Progetto presentato in forma associata quale risultanza dei singoli progetti di attività)

**DESCRIZIONE DELL' ATTIVITA'**

(Descrizione sintetica dell'attività di residenza con riferimento alle attività previste dal singolo soggetto partecipante)

---

---

---

---

**ATTIVITÀ RESIDENZIALI**

**Modalità di selezione degli artisti** (evidenziare se condivise con gli altri soggetti sottoscrittori della convenzione)

---

---

---

---

**Numero di artisti/compagini di artisti in residenza** |\_|\_|\_|

**N.B.:** indicare il numero di artisti/compagnini di artisti in residenza, il luogo, la durata, il periodo riferiti alla propria **quota parte dell'attività residenziale**)

Nome artisti/compagnini di artisti in residenza	luogo	durata	periodo(dal.... al)

Il Curriculum vitae di ciascun artista/compagine di artisti coinvolto (evidenziando premi e riconoscimenti in ambito nazionale ed internazionale) deve essere allegato al Progetto presentato in forma associata (All G).

N.B.: alla rendicontazione finale dell'attività devono essere allegati i contratti tra soggetto ospitante e artisti ospitati che contenga gli obiettivi e le attività, le risorse messe a disposizione e le condizioni economiche, gli impegni e gli obblighi di ciascuno, compresi quelli assicurativi, l'articolazione dei tempi di svolgimento.

**Articolazione e tipologia delle azioni previste dal progetto di accompagnamento artistico** (profilo dei tutor, modalità di realizzazione del tutoraggio, azioni di promozione e comunicazione):

**DESCRIZIONE**

---



---



---

**Figure professionali coinvolte a livello artistico, tecnico e organizzativo:** specificando qualificazione, numero e giornate lavorative delle figure professionali coinvolte.

---



---



---

**Restituzioni al pubblico e agli operatori del settore dei risultati delle attività** (processi artistici, studi, produzioni) **svolte in residenza**

---



---



---

**Programma di spettacoli in ospitalità** strettamente coerente con il progetto di residenza

Compagnia/artista	Titolo spettacolo	n. recite

Breve nota biografica delle Compagnie/artisti in ospitalità evidenziando la coerenza con il progetto di residenza da allegare al Progetto presentato in forma associata (All G).

**Disponibilità degli spazi:** il soggetto deve essere dotato di uno spazio attrezzato con relativa agibilità ai sensi delle vigenti leggi in materia di locali di pubblico spettacolo; di spazi adeguati alla creazione artistica in ogni sua fase: uffici e sale prove; di foresterie proprie o strutture convenzionate per l'accoglienza degli artisti ospiti.

**DESCRIZIONE**

(caratteristiche degli spazi e titolo di godimento)

**SCHEMA DI BILANCIO – PROGETTI DI RESIDENZA PER ARTISTI NEL TERRITORIO**

**N.B.:** compilare a cura del singolo soggetto partecipante al Progetto presentato in forma associata (i bilanci di tutti i soggetti partecipanti andranno a formare il bilancio complessivo del Progetto presentato in forma associata)

**SPESE**

(direttamente imputabili al programma di attività e direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, riferite all'arco temporale del programma)

	<b>Denominazione della categoria di spesa</b> (spese correnti direttamente connesse al progetto)	
A) QUOTA DESTINATA ALLA RESIDENZA DEGLI ARTISTI (minimo 55%)	Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione	Euro 0,00
	Compensi e retribuzioni	Euro 0,00
	Costi di ospitalità	Euro 0,00
	Costi tecnico-organizzativi (es.: materiali di consumo, noleggio, ecc.)	Euro 0,00
B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO * (massimo 25%)	Costi per restituzioni pubbliche del lavoro svolto in residenza (sia in sede che fuori sede)	Euro 0,00
	Costi per ospitalità di spettacolo di artisti non in residenza strettamente coerenti con il progetto (cachet, vitto e alloggio, viaggi, siae e costi tecnico-organizzativi)	Euro 0,00
	Costi per attività sul territorio strettamente coerenti con il progetto di residenza	Euro 0,00
C) QUOTA DESTINATA ALLE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE	Costi di promozione e comunicazione	Euro 0,00

SCHEDA ARTISTI NEI TERRITORI (FORMA ASSOCIATA)

(massimo 15%)		
D) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI (massimo 20%)	Costi di gestione e tecnico-amministrativi	Euro 0,00

*\* in caso di mancanza di attività di cui alla lettera B) la quota percentuale può essere distribuita fra le attività di cui alle lettere A) e C).*

**TOTALE SPESE**

<b>PROSPETTO RIASSUNTIVO</b>	
Totale costi sezione A)	Euro 0,00
Totale costi sezione B)	Euro 0,00
Totale costi sezione C)	Euro 0,00
Totale costi sezione D)	Euro 0,00
Totale spese – Residenze per Artisti nei territori	Euro 0,00

**TOTALE ENTRATE**

TOTALE ENTRATE RIFERITE ALLE ATTIVITA' DI RESIDENZA (incassi della programmazione, eventuali contributi diversi da quelli del Mibact e Regioni/Province Autonome, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto artisti nei territori, ecc.)	Euro 0,00
DEFICIT FRA TOTALE SPESE PROGETTO RESIDENZE PER ARTISTI NEL TERRITORIO ED ENTRATE COMPLESSIVE (massimo 80% dei costi complessivi del progetto)	Euro 0,00

**DI CUI**

QUOTA CONTRIBUTO REGIONE PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non meno del 60% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00
QUOTA CONTRIBUTO MIBACT PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non più del 40% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA del Legale Rappresentante**  
*(firma digitale o firma autografa)*  
*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

Denominazione soggetto \_\_\_\_\_

**Artisti nei Territori (forma associata)**  
**Scheda individuale di Progetto – Schema Bilancio**  
ai sensi dell'articolo 43 del D.M. 27 luglio 2017

Da compilare a cura del **soggetto Capofila** e di **ciascun soggetto partecipante** al Progetto "Artisti nei Territori" presentato in **forma associata**

**N.B. Riportare la denominazione del Soggetto Capofila/Partecipante nell'apposito spazio del piè di pagina del documento**

**Forma associata**

Denominazione soggetto partecipante \_\_\_\_\_

Denominazione soggetto Capofila \_\_\_\_\_

**Caratteristiche del soggetto partecipante:** Attività e ruolo del singolo soggetto nella realizzazione del progetto presentato in forma associata, anche in riferimento alle risorse umane ed economiche impiegate.

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

**Attività di residenza – anno 2019**

**N.B.:** i requisiti relativi al numero di artisti/compagini di artisti (3) e al numero di giornate per ciascun artista/compagine di artisti in residenza non inferiore a 15 giornate devono essere rispettati dal Progetto presentato in forma associata quale risultanza dei singoli progetti di attività)

**DESCRIZIONE DELL' ATTIVITA'**

(Descrizione sintetica dell'attività di residenza con riferimento alle attività previste dal singolo soggetto partecipante)

---

---

---

---

**ATTIVITÀ RESIDENZIALI**

**Modalità di selezione degli artisti** (evidenziare se condivise con gli altri soggetti sottoscrittori della convenzione)

---

---

---

---

**Numero di artisti/compagini di artisti in residenza** |\_|\_|\_|

**N.B.:** indicare il numero di artisti/compagnini di artisti in residenza, il luogo, la durata, il periodo riferiti alla propria **quota parte dell'attività residenziale**)

Nome artisti/compagnini di artisti in residenza	luogo	durata	periodo(dal.... al)

Il Curriculum vitae di ciascun artista/compagine di artisti coinvolto (evidenziando premi e riconoscimenti in ambito nazionale ed internazionale) deve essere allegato al Progetto presentato in forma associata (All G).

N.B.: alla rendicontazione finale dell'attività devono essere allegati i contratti tra soggetto ospitante e artisti ospitati che contenga gli obiettivi e le attività, le risorse messe a disposizione e le condizioni economiche, gli impegni e gli obblighi di ciascuno, compresi quelli assicurativi, l'articolazione dei tempi di svolgimento.

**Articolazione e tipologia delle azioni previste dal progetto di accompagnamento artistico** (profilo dei tutor, modalità di realizzazione del tutoraggio, azioni di promozione e comunicazione):

**DESCRIZIONE**

---



---



---

**Figure professionali coinvolte a livello artistico, tecnico e organizzativo:** specificando qualificazione, numero e giornate lavorative delle figure professionali coinvolte.

---



---



---

**Restituzioni al pubblico e agli operatori del settore dei risultati delle attività** (processi artistici, studi, produzioni) **svolte in residenza**

---



---



---

**Programma di spettacoli in ospitalità** strettamente coerente con il progetto di residenza

Compagnia/artista	Titolo spettacolo	n. recite

Breve nota biografica delle Compagnie/artisti in ospitalità evidenziando la coerenza con il progetto di residenza da allegare al Progetto presentato in forma associata (All G).

**Disponibilità degli spazi:** il soggetto deve essere dotato di uno spazio attrezzato con relativa agibilità ai sensi delle vigenti leggi in materia di locali di pubblico spettacolo; di spazi adeguati alla creazione artistica in ogni sua fase: uffici e sale prove; di foresterie proprie o strutture convenzionate per l'accoglienza degli artisti ospiti.

**DESCRIZIONE**

(caratteristiche degli spazi e titolo di godimento)

**SCHEMA DI BILANCIO – PROGETTI DI RESIDENZA PER ARTISTI NEL TERRITORIO**

**N.B.:** compilare a cura del singolo soggetto partecipante al Progetto presentato in forma associata (i bilanci di tutti i soggetti partecipanti andranno a formare il bilancio complessivo del Progetto presentato in forma associata)

**SPESE**

(direttamente imputabili al programma di attività e direttamente sostenute dal soggetto assegnatario del contributo, riferite all'arco temporale del programma)

	<b>Denominazione della categoria di spesa</b> (spese correnti direttamente connesse al progetto)	
A) QUOTA DESTINATA ALLA RESIDENZA DEGLI ARTISTI (minimo 55%)	Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione	Euro 0,00
	Compensi e retribuzioni	Euro 0,00
	Costi di ospitalità	Euro 0,00
	Costi tecnico-organizzativi (es.: materiali di consumo, noleggio, ecc.)	Euro 0,00
B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO * (massimo 25%)	Costi per restituzioni pubbliche del lavoro svolto in residenza (sia in sede che fuori sede)	Euro 0,00
	Costi per ospitalità di spettacolo di artisti non in residenza strettamente coerenti con il progetto (cachet, vitto e alloggio, viaggi, siae e costi tecnico-organizzativi)	Euro 0,00
	Costi per attività sul territorio strettamente coerenti con il progetto di residenza	Euro 0,00
C) QUOTA DESTINATA ALLE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE	Costi di promozione e comunicazione	Euro 0,00

SCHEDA ARTISTI NEI TERRITORI (FORMA ASSOCIATA)

(massimo 15%)		
D) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI (massimo 20%)	Costi di gestione e tecnico-amministrativi	Euro 0,00

*\* in caso di mancanza di attività di cui alla lettera B) la quota percentuale può essere distribuita fra le attività di cui alle lettere A) e C).*

**TOTALE SPESE**

<b>PROSPETTO RIASSUNTIVO</b>	
Totale costi sezione A)	Euro 0,00
Totale costi sezione B)	Euro 0,00
Totale costi sezione C)	Euro 0,00
Totale costi sezione D)	Euro 0,00
Totale spese – Residenze per Artisti nei territori	Euro 0,00

**TOTALE ENTRATE**

TOTALE ENTRATE RIFERITE ALLE ATTIVITA' DI RESIDENZA (incassi della programmazione, eventuali contributi diversi da quelli del Mibact e Regioni/Province Autonome, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto artisti nei territori, ecc.)	Euro 0,00
DEFICIT FRA TOTALE SPESE PROGETTO RESIDENZE PER ARTISTI NEL TERRITORIO ED ENTRATE COMPLESSIVE (massimo 80% dei costi complessivi del progetto)	Euro 0,00

**DI CUI**

QUOTA CONTRIBUTO REGIONE PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non meno del 60% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00
QUOTA CONTRIBUTO MIBACT PER LE ATTIVITA' DI RESIDENZA (non più del 40% del contributo Stato/Regione)	Euro 0,00

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA del Legale Rappresentante**  
*(firma digitale o firma autografa)*  
*in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità*

Denominazione soggetto \_\_\_\_\_





COSTI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DI PROMOZIONE: COSTI DI PROMOZIONE E COMUNICAZIONE						
n. e data Del documento di spesa	natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)	oggetto prestazione e/o acquisto	soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione	Imponibile	IVA	importo totale
<b>Totali</b>						
COSTI RELATIVI ALLE SPESE GENERALI: COSTI DI GESTIONE E TECNICO-AMMINISTRATIVI						
n. e data Del documento di spesa	natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)	oggetto prestazione e/o acquisto	soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione	Imponibile	IVA	importo totale
<b>Totali</b>						

#### Informativa

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE" forniamo le seguenti informazioni:

il trattamento dei dati personali forniti è effettuato da Regione Toscana - Giunta regionale in qualità di titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it per effettuare l'istruttoria dell'istanza di liquidazione di contributo. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

email: [urp\\_dpomailto:rpd@regione.toscana.it](mailto:urp_dpomailto:urp_dpomailto:rpd@regione.toscana.it); <http://www.regione.toscana.it/responsabile-protezione-dati/contatti>;

il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la liquidazione del contributo assegnato;

i dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Spettacolo) per il tempo necessario alla conclusione di tutte le fasi del procedimento, ed in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

il trattamento dei dati raccolti avverrà a cura del personale autorizzato ed istruito del Settore Spettacolo e verrà effettuato con modalità manuale e informatizzata;

i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi solo qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o dell'Unione europea e saranno diffusi (limitatamente a denominazione dei proponenti e partner dell'ATS, acronimi e titoli dei progetti, esiti della fase di valutazione e punteggi, costo del percorso) in forma di pubblicazione sul BURT e sul sito internet della Regione Toscana per ragioni di pubblicità circa gli esiti finali delle procedure amministrative regionali;

gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza va rivolta al Responsabile della protezione dei dati, tramite i canali di contatto dedicati.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste pubblicate sul sito dell'Autorità.





COSTI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DI PROMOZIONE: COSTI DI PROMOZIONE E COMUNICAZIONE						
n. e data Del documento di spesa	natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)	oggetto prestazione e/o acquisto	soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione	Imponibile	IVA	importo totale
<b>Totali</b>						
COSTI RELATIVI ALLE SPESE GENERALI: COSTI DI GESTIONE E TECNICO-AMMINISTRATIVI						
n. e data Del documento di spesa	natura del documento di spesa (fattura, notula,busta paga ecc.)	oggetto prestazione e/o acquisto	soggetto fornitore del servizio, beni o prestazione	Imponibile	IVA	importo totale
<b>Totali</b>						

**Informativa**

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE" forniamo le seguenti informazioni:

il trattamento dei dati personali forniti è effettuato da Regione Toscana - Giunta regionale in qualità di titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it per effettuare l'istruttoria dell'istanza di liquidazione di contributo. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

email: [urp\\_dpomailto:rpd@regione.toscana.it](mailto:urp_dpomailto:urp_dpomailto:rpd@regione.toscana.it); <http://www.regione.toscana.it/responsabile-protezione-dati/contatti>;

il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la liquidazione del contributo assegnato;

i dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Spettacolo) per il tempo necessario alla conclusione di tutte le fasi del procedimento, ed in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

il trattamento dei dati raccolti avverrà a cura del personale autorizzato ed istruito del Settore Spettacolo e verrà effettuato con modalità manuale e informatizzata;

i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi solo qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o dell'Unione europea e saranno diffusi (limitatamente a denominazione dei proponenti e partner dell'ATS, acronimi e titoli dei progetti, esiti della fase di valutazione e punteggi, costo del percorso) in forma di pubblicazione sul BURT e sul sito internet della Regione Toscana per ragioni di pubblicità circa gli esiti finali delle procedure amministrative regionali;

gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza va rivolta al Responsabile della protezione dei dati, tramite i canali di contatto dedicati.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste pubblicate sul sito dell'Autorità.