

1. Sistema/rete museale

--

2. Carattere del sistema/rete museale (una sola risposta)

<p>Sistema/rete museale territoriale <i>è formato da amministrazioni, enti e istituzioni museali vicini dal punto di vista geografico che appartengono ad un'area storico-culturale omogenea, oppure sono legati da vincolo amministrativo o da sistemi di governance territoriale</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p>Sistema/rete museale tematico <i>è formato da istituti omogenei per materia (musei archeologici, di arte contemporanea, scientifici, etc.) che si organizzano in forma cooperativa per la valorizzazione, la divulgazione, lo studio e la ricerca sul tema di propria pertinenza oppure da istituti anche non omogenei per materia e di diverse aree territoriali che svolgono attività comuni su un determinato tema.</i></p>	<input type="checkbox"/>

3. Musei/Ecomusei aderenti al sistema/rete museale (minimo tre)

<i>Museo/Ecomuseo</i>	<i>Soggetto titolare/gestore</i>

4. Soggetto capofila e beneficiario del contributo

--

5. Sede legale del soggetto gestore/capofila

Via/piazza		Numero civico		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail			Sito web		
PEC					

6. Legale rappresentante del soggetto gestore/capofila

Cognome		Nome	
Telefono fisso		Telefono mobile	
E-mail			

7. Referenti del soggetto gestore/capofila (inserire due nominativi)

Cognome		Nome	
Telefono fisso		Telefono mobile	

E-mail			
Cognome		Nome	
Telefono fisso		Telefono mobile	
E-mail			

8. Attività (art. 2 bando)	
A. Redazione o modifica di un atto formale di costituzione/convezione del sistema museale	<input type="checkbox"/>
B. Redazione o modifica di un regolamento del sistema.	<input type="checkbox"/>
C. Redazione di un documento economico-finanziario per l'annualità 2020	<input type="checkbox"/>
D. Redazione o modifica di uno statuto/regolamento dei musei aderenti al sistema	<input type="checkbox"/>
E. Servizi per la creazione di strutture informatiche a rete e di strumenti gestionali per l'interscambio dati e la condivisione delle informazioni (quali intranet, reti web, software CRM).	<i>Descrivere l'attività (max 400 caratteri spazi inclusi, il testo che eccederà non sarà oggetto di valutazione)</i>

9. Cronoprogramma					
Attività (come da tabella 8)	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre
A					
B					
C					
D					
E					

10. Spese previste					
Attività (come da tabella 8)	Soggetto che realizza l'attività e ne sostiene il costo	Costo	Tipologia di spesa (vedi art. 6 del bando)		
			acquisto consulenze <i>(breve descrizione)</i>	acquisto servizi <i>(breve descrizione)</i>	spese per il personale (max 50%)
A					
B					
C					
D					
E					

TOTALE	Finanziamento Regione Toscana	euro	%
	Cofinanziamento beneficiario	euro	%

DATI BANCARI BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO				
BENEFICIARIO	COD. FISC/P. IVA	GIROFONDO SU CONTABILITÀ SPECIALE/IBAN	IMPORTO CONTRIBUTO	SOGGETTO A RITENUTA IRPEF/IRES DEL 4%

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

residente a _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____

nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente _____

con sede legale a _____ via/piazza _____

codice fiscale _____

in riferimento alla richiesta del contributo regionale finalizzato alla realizzazione di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/ 2000

DICHIARA**che il beneficiario del contributo regionale** (*barrare le caselle che interessano*):

- è soggetto pubblico
 è soggetto privato e senza scopo di lucro

che il costo complessivo del progetto è stimato in Euro _____**che l'intervento non beneficia di ulteriori finanziamenti attraverso altre leggi regionali****che il beneficiario del contributo regionale** (*barrare le caselle che interessano*):

- è **soggetto** alla ritenuta del 4% IRPEF/IRES ex art. 28 D.P.R. 600/73,
 non è soggetto alla ritenuta del 4% IRPEF/IRES ex art. 28 D.P.R. 600/73, in quanto:
- ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art. 51 del DPR 917/86 (Testo Unico sulle Imposte sui Redditi);
 - O.N.L.U.S. in base all'art. 16 del D. Lgs. 460/97;
 - altro (*specificare il riferimento legislativo di esenzione*) _____

che l'imposta sul valore aggiunto (IVA.) relativa alla documentazione della spesa presentata ai fini della liquidazione del contributo di cui sopra è:

DETRAIBILE in maniera integrale

NON DETRAIBILE

in quanto non viene svolta attività soggetta ad IVA;

in quanto viene svolta attività esente da IVA ex art. 10 DPR 633/72;

altro da specificare

PARZIALMENTE DETRAIBILE

in quanto viene svolta sia attività soggetta ad IVA in regime ordinario
che attività esente.

Specificare le percentuali di detraibilità:

Luogo, _____(data)

Timbro e firma

firma digitale o firma autografa in caso di firma autografa allegare copia documento identità in corso di validità