

Scheda identificativa Soggetto e Attività

Accreditamento enti di rilevanza regionale - Anno 2020

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

- i Soggetti che presentano istanza di Accreditamento in forma singola;
- ciascuno dei Soggetti che presentano istanza di Accreditamento in forma associata.

Giorno	Mese	Anno			

 (Riportare la data di presentazione dell'istanza)

SEZIONE A - ANAGRAFICA

A.1 Denominazione del Soggetto

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

Anno di prima costituzione |__|__|__|__|

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Matricola Inps (ex Enpals) e anno di iscrizione _____

A.2 Forma giuridica

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

A.3 Natura del soggetto

<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

Indirizzo	Numero civico
Località	CAP

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL SOGGETTO E DELLE ATTIVITA'

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

A.5 Sede operativa

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

Nome		Cognome	
Telefono		E-mail	

A.7 Referente operativo

Nome		Cognome	
Ruolo ricoperto all'interno dell'Ente/Organizzazione		Cellulare	
Telefono		E-mail	

SEZIONE B - INFORMAZIONI RELATIVE AI RESPONSABILI

B.1 Responsabile organizzativo

Nome		Cognome	
Telefono		E-mail	

B.2 Responsabile amministrativo

Nome		Cognome	

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL SOGGETTO E DELLE ATTIVITA'

Telefono	E-mail

B.3 Direttore (allegare curriculum vitae)

Nome	Cognome
Telefono	E-mail

SEZIONE C- INFORMAZIONI SUL SOGGETTO

C.1 Descrizione del soggetto

(Max 1.500 caratteri)

C.2 Missione

(Max 1.500 caratteri)

C.3 Relazioni con Enti/organizzazioni

<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no
--------------------------	----	--------------------------	----

(se sì, indicare la tipologia del rapporto)

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

<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no
--------------------------	----	--------------------------	----

(se sì, indicare la tipologia del rapporto)

C.5 L'ente ha ricevuto contributi, negli anni 2017/2018/2019, 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, negli anni 2017/2018/2019, 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, negli anni 2017/2018/2019, 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, negli anni 2017/2018/2019, 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, negli anni 2017/2018/2019, 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

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

1. _____ denominazione _____ località _____ Comune Provincia _____	<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 _____
---	--	--	-----------------------

2. _____ denominazione _____ località _____ Comune Provincia _____	<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 _____
---	--	--	-----------------------

3. _____ denominazione _____ località _____ Comune Provincia _____	<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 _____
---	--	--	-----------------------

4. _____ denominazione _____ località _____ Comune Provincia _____	<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 _____
---	--	--	-----------------------

5. _____ denominazione _____ località _____ Comune Provincia _____	<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 _____
---	--	--	-----------------------

SEZIONE E – ATTIVITA' annualità 2017 e 2018
Da compilare solo in caso di prima istanza

La descrizione, per le singole annualità 2017-2018, deve evidenziare l'attività svolta in relazione ai contenuti specificati nell'Avviso pubblico al paragrafo 1 "Finalità e obiettivi – Soggetti beneficiari", illustrando:

- il contesto sociale e culturale in cui ha operato e opera il soggetto;
- le relazioni con gli altri soggetti del sistema regionale dello spettacolo dal vivo;
- i contenuti, le scelte, le linee e i percorsi artistico-culturali, indicando caratteristiche, tematiche e modalità di svolgimento;
- attività di ricerca artistica, di produzione e programmazione teatrale e, in particolare, l'attività di teatro per l'infanzia e le nuove generazioni;
- azioni di valorizzazione della creatività emergente;
- formazione e promozione della partecipazione del pubblico;
- i rapporti con scuole, università e istituzioni culturali.

Anno 2017

Firma del Direttore Artistico

Anno 2018

Firma del Direttore Artistico

SEZIONE F – ATTIVITA' anno 2019

La descrizione, per le singole annualità 2019, deve evidenziare l'attività svolta in relazione ai contenuti specificati nell'Avviso pubblico al paragrafo 1 "Finalità e obiettivi – Soggetti beneficiari", illustrando:

- il contesto sociale e culturale in cui ha operato e opera il soggetto;
- le relazioni con gli altri soggetti del sistema regionale dello spettacolo dal vivo;
- i contenuti, le scelte, le linee e i percorsi artistico-culturali, indicando caratteristiche, tematiche e modalità di svolgimento;
- attività di ricerca artistica, di produzione e programmazione teatrale e, in particolare, l'attività di teatro per l'infanzia e le nuove generazioni;
- azioni di valorizzazione della creatività emergente;
- formazione e promozione della partecipazione del pubblico;
- i rapporti con scuole, università e istituzioni culturali.

Anno 2019

Firma del Direttore Artistico

SEZIONE G – DATI COMPLESSIVI RISORSE UMANE DEL SOGGETTO
Riportare i dati relativi alle risorse umane riferite alle annualità 2017-2018-2019

Anno	Oneri Inps versati* (gestione ex Enpals) (euro)	Oneri Inail versati* (euro)	N. giornate lavorative**	Costo complessivo del personale*** (euro)
2017				
2018				
2019				

* **oneri sociali Inps e Inail:** 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

Data _____

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