

Scheda identificativa Soggetto e Attività

Accreditamento enti di rilevanza regionale - Anno 2021

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.

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 |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Giorno Mese Anno

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
Comune	Provincia
Telefono	Fax
E-mail	Sito web

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL SOGGETTO E DELLE ATTIVITA'

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
------	---------

--	--

Telefono	E-mail
----------	--------

--	--

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL SOGGETTO E DELLE ATTIVITA'

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

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, negli anni 2018/2019/2020, 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 2018/2019/2020, 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 2018/2019/2020, 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 2018/2019/2020, 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 2018/2019/2020, 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 2018 e 2019
Da compilare solo in caso di prima istanza

La descrizione, per le singole annualità 2018-2019, deve evidenziare l'attività svolta in relazione ai contenuti specificati nell'Avviso pubblico al paragrafo 1 "Finalità dell'intervento – Soggetti Destinatari", 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 produzione e attività di programmazione nella propria sede di spettacolo, evidenziando in particolare le azioni finalizzate:
 - alla contaminazione tra i diversi generi delle arti sceniche, tra le arti sceniche e altre forme espressive,
 - alla valorizzazione e diffusione della creazione contemporanea attraverso l'esplorazione dei linguaggi artistici volti allo sviluppo di esperienze interdisciplinari;
- partecipazione a reti nazionali e internazionali;
- valorizzazione della creatività emergente e impiego di giovani artisti;
- attività di formazione del pubblico;
- attività di promozione e comunicazione.

Anno 2018

Firma del Direttore Artistico

Anno 2019

Firma del Direttore Artistico

SEZIONE F – ATTIVITA' anno 2020

La descrizione, per l'annualità 2020, deve evidenziare l'attività svolta in relazione ai contenuti specificati nell'Avviso pubblico al paragrafo 1 "Finalità dell'intervento – Soggetti Destinatari", 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 produzione e attività di programmazione nella propria sede di spettacolo, evidenziando in particolare le azioni finalizzate:
 - alla contaminazione tra i diversi generi delle arti sceniche, tra le arti sceniche e altre forme espressive,
 - alla valorizzazione e diffusione della creazione contemporanea attraverso l'esplorazione dei linguaggi artistici volti allo sviluppo di esperienze interdisciplinari;
- partecipazione a reti nazionali e internazionali;
- valorizzazione della creatività emergente e impiego di giovani artisti;
- attività di formazione del pubblico;
- attività di promozione e comunicazione.

Anno 2020

Firma del Direttore Artistico

SEZIONE G – DATI COMPLESSIVI RISORSE UMANE DEL SOGGETTO
Riportare i dati relativi alle risorse umane riferite alle annualità 2018-2019-2020

Anno	Oneri Inps versati* (gestione ex Enpals) (euro)	Oneri Inail versati* (euro)	N. giornate lavorative**	Costo complessivo del personale*** (euro)
2018				
2019				
2020				

* **oneri sociali Inps e Inail:** oneri complessivamente versati (come risultanti da F24)

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

*** **costo complessivo del personale:** tale costo deve coincidere con quello riportato nelle corrispondenti voci di bilancio relative ai costi di personale

Data _____

 FIRMA del Legale Rappresentante
 (firma digitale o firma autografa)