

TITOLO DEL PROGETTO	

SOGGETTO PROPONENTE	

Sede legale			
Via/piazza		Numero civico	CAP
Comune		Provincia	
Telefono		E-mail	
PEC		Sito internet	

Legale rappresentante del Comune o persona legittimata a rappresentarlo			
Cognome		Nome	
Ruolo			
Telefono fisso		Telefono mobile	
E-mail			

Referente			
Cognome		Nome	
Telefono fisso		Telefono mobile	
E-mail			

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (MAX 8000 CARATTERI)¹
TITOLO CELEBRAZIONE
TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ PREVISTE
A).....
B).....
C).....
D).....
E).....
MODALITA' DI REALIZZAZIONE
.....
.....
.....
EVENTUALE COINVOLGIMENTO DI ALTRI SOGGETTI (SPECIFICARE QUALI)
.....
.....
PIANO DI COMUNICAZIONE
.....
.....
.....

¹ Si riportano di seguito i “Criteri di valutazione dei progetti” (art. 8 del bando) per una efficace descrizione del progetto: A) Qualità progettuale (fino a **75 punti**): coerenza del progetto rispetto alle finalità del bando; fattibilità dal punto di vista culturale ed organizzativo; interesse del progetto; interesse e innovatività del progetto; capacità di attrazione e coinvolgimento di un ampio pubblico; grado di integrazione delle attività progettuali con enti, istituti e associazioni del territorio di riferimento. B) Congruità dei costi in relazione alle attività progettuali (fino a **25 punti**).

TOTALE		finanziamento richiesto a Regione Toscana Euro.....
--------	--	--

Indicare l'importo di eventuali sponsorizzazioni e il soggetto sponsor: _____

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. di _____) Via/Piazza

nella sua qualità di _____

in riferimento alla richiesta di un 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

di essere in possesso della qualità di legale rappresentante del soggetto di seguito indicato:

_____ con sede legale a _____ Via/Piazza

codice fiscale _____

DICHIARA INOLTRE

- che il costo complessivo del progetto è stimato in Euro _____
 che l'intervento non beneficia di ulteriori finanziamenti regionali

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

1. DETRAIBILE

in maniera integrale

2. NON DETRAIBILE

- a) in quanto non viene svolta attività soggetta ad IVA;
b) in quanto viene svolta attività esente da IVA ex art. 10 DPR 633/72;
c) altro da specificare

3. 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

Titolare del trattamento: Paolo Baldi

Responsabile del trattamento: Paolo Baldi dirigente responsabile del Settore Patrimonio culturale, Siti UNESCO, Arte contemporanea, Memoria – Direzione Beni, istituzioni, attività culturali e sport