

MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITA' CULTURALI E DEL TURISMO

**Direzione Generale per lo Spettacolo dal Vivo
Servizio II
Attività Teatrali**

DOMANDA DI CONTRIBUTO

ANNO: _____

Settore Teatro

Imprese di teatro di innovazione

(Art.12 c.3, D.M. 12/11/2007 e successive modifiche ed integrazioni)

DENOMINAZIONE ORGANISMO

DA PRESENTARE IN DUPLICE COPIA

AL MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITA' CULTURALI E DEL TURISMO

Direzione Generale per lo Spettacolo dal vivo
Servizio II Attività Teatrali
Piazza Santa Croce in Gerusalemme 9/A
00185 - ROMA

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ in data _____

in qualità di legale rappresentante del Soggetto:

Sede legale:

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____

Prov.: _____ Regione: _____

Telef. _____ Fax: _____

E-mail: _____ Cellulare: _____

CODICE FISCALE: _____ Partita IVA: _____

Direttore Artistico: _____

Direttore Organizzativo: _____

Regione in cui si prevede di svolgere l'attività prevalente _____

CHIEDE

la concessione di un contributo per l'attività teatrale dell'anno **2014** ai sensi del D.M. 12/11/2007 - Art.12 c.3

nel seguente settore:

Settore Sperimentazione

Settore Infanzia e Gioventù

☐

Data

Il legale rappresentante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE I REQUISITI
DI AMMISSIBILITA' RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46,47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____

Legale rappresentante di _____

consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto dagli Artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

che l'organismo secondo quanto previsto dal D. M. 12/11/2007, per la presentazione della domanda di contributo:

<ul style="list-style-type: none">è in possesso di Atto costitutivo, in forma di atto pubblico o scrittura privata registrata, Statuto ed elenco dei Soci (solo per i soggetti privati):	Documentazione allegata in copia conforme all'originale
<ul style="list-style-type: none">(eventuali variazioni dei dati relativi all'atto costitutivo, allo statuto e agli organi statutari)	Allegata in copia conforme all'originale
<ul style="list-style-type: none">ha svolto attività nel settore Teatro per almeno tre anni dalla data di costituzione	
<ul style="list-style-type: none">rispetta l'osservanza dei contratti collettivi nazionali di lavoro (qualora sussistano per le categorie impiegate)	

Requisiti Specifici

Si dichiara, altresì, che il suddetto organismo

possiede i seguenti requisiti di cui all'art. 12 comma 3 del D.M. 12/11/2007 e, in particolare:

a. Direzione artistica di comprovata qualificazione professionale

Allegato Curriculum

b. Continuità e identità del nucleo artistico

c. Autonomia creativa e organizzativa

d. Disponibilità, anche temporanea, di una sede idonea per lo svolgimento di attività laboratoriale

Dati della sede

Denominazione: _____

Tipo di attività svolta: _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: Tutta la documentazione, deve essere trasmessa debitamente compilata, datata e firmata dal Legale rappresentante in duplice copia, unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

RELAZIONE ARTISTICA ANNO 2014

Illustrazione del progetto:

FAC-SIMILE

Data

Il Direttore Artistico

Il legale rappresentante

CODICE STAMPA: TITI - 000001

Pagina 5 di 18

CRITERI QUALITATIVI - ART.5 D.M. 12/11/2007

STABILITÀ PLURIENNALE E REGOLARITÀ GESTIONALE-AMMINISTRATIVA DELL'ORGANISMO (ART. 5, COMMA 3, LETT. A)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

DIREZIONE ARTISTICA (ART. 5, COMMA 3, LETT. B) (CURRICULUM DEL DIRETTORE ARTISTICO E BREVE DESCRIZIONE DELLA PROGRAMMAZIONE PREVISTA PER GLI SPETTACOLI DELL'ANNO 2012 E MOTIVAZIONE DELLE SCELTE)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

IDENTITÀ E CONTINUITÀ DEL NUCLEO ARTISTICO ED ORGANIZZATIVO (ART. 5, COMMA 3, LETT. C)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

SPAZIO RISERVATO AL REPERTORIO CONTEMPORANEO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A QUELLO ITALIANO E DI PAESI UE ED ALLA COMMITTENZA DI TESTI ORIGINALI (ART. 5, COMMA 3, LETT. D)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

PERIODO DI IMPIEGO DEGLI SCRITTURATI IN RAPPORTO AI COMPENSI DA CORRISPONDERE (ART. 5, COMMA 3, LETT. E)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

CARATTERE DI STANZIALITÀ PER LE ATTIVITÀ STABILI E TIPOLOGIA DEL DECENTRAMENTO TERRITORIALE PER LE ATTIVITÀ DI GIRO (ART. 5, COMMA 3, LETT. F) (SPECIFICARE PER OGNI SPETTACOLO REGIONI E PIAZZE)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

INTEGRAZIONE DELLE ARTI SCENICHE E PROCESSI INNOVATIVI NELL'AMBITO DELLA PRODUZIONE (ART. 5, COMMA 3, LETT. G)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

CREAZIONE DI RAPPORTI CON LE SCUOLE E LE UNIVERSITÀ, IN COMPRESI I MOMENTI DI INFORMAZIONE E PREPARAZIONE ALL'EVENTO, IDONEI A FAVORIRE LO SVILUPPO DELLA CULTURA TEATRALE (ART. 5, COMMA 3, LETT. H)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

INTEGRAZIONE CON IL PATRIMONIO STORICO ED ARCHITETTONICO (ART. 5, COMMA 3, LETT. I)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

OBIETTIVO DEL PROGETTO, CON RIFERIMENTO ALLE SUE FINALITÀ SOCIALI (ART. 5, COMMA 3, LETT. L)

☐ SÌ ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

RAPPORTO CONSOLIDATO CON ENTI LOCALI ED ISTITUZIONI CULTURALI (ART. 5, COMMA 3, LETT. M)

☐ SI ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

FORMAZIONE E SOSTEGNO ALLE NUOVE ISTANZE ARTISTICHE (ART. 5, COMMA 3, LETT. N)

☐ SI ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

IMPIEGO DI GIOVANI DI ETÀ COMPRESA TRA I 18 ED I 35 ANNI (ART. 5, COMMA 3, LETT. O)

☐ SI ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

QUALIFICATA ATTIVITÀ DI DOCUMENTAZIONE E DI DIFFUSIONE, ANCHE EDITORIALE, DELL'ATTIVITÀ TEATRALE (ART. 5, COMMA 3, LETT. P)

☐ SI ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

RAPPORTO FRA ENTRATE DI BILANCIO ED INTERVENTO STATALE (VA CALCOLATO IL RAPPORTO PERCENTUALE FRA IL DEFICIT DI BILANCIO – INTERVENTO STATALE RICHIESTO – E IL TOTALE DELLE ENTRATE INSERITE NEL PREVENTIVO) (ART. 5, COMMA 3, LETT. Q)

☐ SI ☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

**CAPACITÀ IMPRENDITORIALE DI REPERIRE RISORSE DA PARTE DI SOGGETTI E ISTITUZIONI PRIVATE E/O
DI ENTI TERRITORIALI (ART. 5, COMMA 5, LETT. B)**

☐ SI

☐ NO

In caso positivo indicare di seguito:

FAC-SIMILE

Data

Il legale rappresentante

ELEMENTI PER LA VALUTAZIONE QUALITATIVA

SINTESI DEI PROGETTI REALIZZATI NEL TRIENNIO PRECEDENTE CON L'IDENTIFICAZIONE DEL NUMERO DI SPETTATORI PAGANTI REGISTRATI

(art.5 comma 5 lett.a)

2011

Spettatori paganti registrati _____

Progetto realizzato _____

2012

Spettatori paganti registrati _____

Progetto realizzato _____

2013

Spettatori paganti registrati _____

Progetto realizzato _____

Media degli spettatori paganti nel triennio: _____ 0

Data

Il legale rappresentante

ELENCO DEL PERSONALE

(art. 5 comma 3 lett. a, e,o)

ANNO 2014

Personale Amministrativo

Nome	Data Di Nascita	Data Inizio Rapporto	Tipologia rapporto	Gio. Lav.	Compenso da corrispondere	Oneri da versare
------	-----------------	----------------------	--------------------	-----------	---------------------------	------------------

- Totale personale amministrativo :

- Totale Giornate Lavorative :

Totale compensi :	Totale oneri :
€	€

Personale Tecnico

Nome	Data Di Nascita	Data Inizio Rapporto	Tipologia rapporto	Gio. Lav.	Qualifica previdenziale	Compenso da corrispondere	Oneri da versare
------	-----------------	----------------------	--------------------	-----------	-------------------------	---------------------------	------------------

- Totale personale tecnico :

- Totale Giornate Lavorative :

Totale compensi :	Totale oneri :
€	€

Personale Artistico

Nome	Data Di Nascita	Data Inizio Rapporto	Tipologia rapporto	Gio. Lav.	Qualifica previdenziale	Compenso da corrispondere	Oneri da versare
------	-----------------	----------------------	--------------------	-----------	-------------------------	---------------------------	------------------

- Totale personale artistico :

- Totale Giornate Lavorative :

Totale compensi :	Totale oneri :
€	€

- Totale personale impiegato :

- Di cui giovani tra i 18 ed i 35 anni :

Data

Il legale rappresentante

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PROGRAMMATA NELL'ANNO 2014

A) ATTIVITA' DI PRODUZIONE

Formazioni gestite	n.	0
Spettacoli Prodotti	n.	0
Nuovi Allestimenti	n.	0
Riprese	n.	0
Lavori autori italiani contemporanei viventi	n.	0
Impiego di giovani artisti e tecnici di età compresa tra i 18 ed i 35 anni	n.	0
Giornate lavorative degli elementi impiegati		
Elementi Artistici	n.	0
Elementi Tecnici	n.	0
Totale giornate lavorative	n.	0

ATTIVITA' IN ITALIA

Giornate Recitative	n.	0
di cui giornate di attività laboratoriale	n.	0

Recite:

a) Recite in sede	n.	0
b) Recite con compensi a percentuale sugli incassi	n.	0
c) Recite con compenso fisso entro il limite di cui all'art.2 comma 2	n.	0
Totale recite (a+b+c)	n.	0

Recite in coproduzione (direttamente intestate al soggetto istante)	n.	0
Recite di autori contemporanei italiani o di paesi dell'Unione Europea	n.	0
Recite di autori contemporanei di paesi extraeuropei	n.	0

ATTIVITA' ALL'ESTERO

Giornate Recitative in paesi U.E.(Totale) (*)	n.	0
Recite	n.	0

Data

Il legale rappresentante

* L'attività svolta in paesi U.E. è riconosciuta per un massimo del 30% dell'attività svolta in Italia (art.3 comma 7 - D.M. 12/11/2007)

ATTIVITA' IN COPRODUZIONE *

FAC-SIMILE

Data

Il legale rappresentante

* Allegare accordo di coproduzione e adeguata relazione dei rispettivi Direttori Artistici tenendo presente che possono essere riconosciute le coproduzioni effettuate tra non più di tre organismi (art. 3 comma 5 - D.M. 12/11/2007) . I dati indicati nella presente scheda devono coincidere con quanto indicato nel contratto di coproduzione.

PRODUZIONE - COPRODUZIONE ANNO 2014

Titolo spettacolo (NA Nuovo Allestimento - R Ripresa - C Lavori Autori Contemporanei italiani ed internazionali - CO coproduzione)

Autore (nome e nazionalità) _____

Regista _____

Numero attori e tecnici impiegati * _____

Oneri previdenziali e assistenziali degli attori e tecnici** _____

Giornate recitative _____

Recite _____

Data

Il legale rappresentante

Per il settore sperimentazione:

* Numero minimo 6 elementi (Art.3 comma 1)

Per il settore infanzia e gioventù:

* Il numero minimo degli elementi è di 4 (Art.3 comma 1);

** Se trattasi di coproduzione occorre indicare esclusivamente gli oneri di propria competenza

N.B. Almeno la metà degli spettacoli di nuova produzione devono essere programmati nell'anno per un minimo di 15 giornate recitative (art.3 comma 9 - D.M. 12/11/2007).

**DATI RELATIVI ALLA VALUTAZIONE QUANTITATIVA
ANNO 2014**

Oneri Previdenziali ed Assistenziali riferiti all'attività teatrale "ammissibile"* € _____

FAC-SIMILE

Data

Il legale rappresentante

* Nell'importo sopra indicato non vanno conteggiate la quota di oneri riferiti al personale amministrativo, la quota a carico di organismi teatrali coproduttori né la quota di oneri riferita a recite con compenso fisso oltre il limite di cui all'art.2 comma 2.

PREVENTIVO 2014

		Preventivo
ENTRATE (al netto del contributo statale)		
Contributi enti territoriali		
Regione	€	0,00
Provincia	€	0,00
Comune	€	0,00
TOTALE	€	0,00
Contributi da privati non in corrispettivo di recite		
Contributi da privati non in corrispettivo di recite	€	0,00
TOTALE	€	0,00
Altri contributi da enti pubblici o privati		
Altri contributi da enti pubblici o privati	€	0,00
TOTALE	€	0,00
Incassi attività di produzione		
Attività in sede	€	0,00
Da contratti a percentuale sugli incassi	€	0,00
Da contratti a compenso fisso entro il limite di cui all'art. 2 comma 2	€	0,00
Da contratti a compenso fisso oltre il limite di cui all'art. 2 comma 2	€	0,00
TOTALE	€	0,00
Rimborsi da coproduzioni	€	0,00
Altre entrate		
Altre entrate (specificare)	€	0,00
TOTALE ENTRATE	€	0,00
USCITE		
Retribuzioni al personale (al netto della quota contributi a carico del lavoratore)	€	0,00
Oneri previdenziali e assistenziali complessivi	€	0,00
Costi Allestimento	€	0,00
Affitto sala prove	€	0,00
Trasporti, montaggi e smontaggi	€	0,00
Viaggi personale artistico e tecnico per tournées in Italia	€	0,00
Costi attività promozionale	€	0,00
Pubblicità	€	0,00
Interessi passivi	€	0,00
Spese generali	€	0,00
Altre uscite (specificare)	€	0,00
TOTALE	€	0,00
TOTALE USCITE	€	0,00
TOTALE USCITE	€	0,00
TOTALE ENTRATE	€	0,00
DEFICIT (USCITE - ENTRATE)	€	0,00

Dati per l'accredito

FAC-SIMILE

Data

Il legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a _____

Legale rappresentante di _____

si impegna ad ottemperare a quanto disposto dall'art. 9 , comma 2 e 3 del decreto Legge 8 agosto 2013, n. 91, convertito con legge 7 ottobre 2013 n. 112, pubblicando e aggiornando - sul proprio sito entro il 31 gennaio 2014 - le seguenti informazioni relative ai titolari di incarichi amministrativi e artistici di vertice e di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonché di collaborazione e consulenza:

- a) gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico
- b) il curriculum vitae
- c) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione.

FAC-SIMILE

Data

Firma