

ALLEGATO A1

ISTANZA DI FINANZIAMENTO PER L'ANNO 2010

Comune di San Giovanni Rotondo
Alla c.a. del Sindaco
Piazza dei Martiri n.5
71013 SAN GIOVANNI ROTONDO

OGGETTO: Presentazione di attività/progetto relativa al "Calendario Eventi 2010"

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____, Codice Fiscale _____, in qualità di Legale
Rappresentante del _____ con sede legale in _____, prov. ____ cap
_____ via _____ n. _____, tel. _____ fax _____
e-mail _____
Partiva IVA/Codice Fiscale _____

CHIEDE (*barrare la casella che interessa*)

la concessione del finanziamento per l'attività/progetto che intende svolgere nell'anno 2010

A TAL FINE ALLEGA A PREVENTIVO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data

_____, _____

Il Legale Rappresentante

ALLEGATO A2

SCHEDA DELL'ATTIVITA' RELATIVA ALL'ANNO 2010
(barrare solo l'attività prevalente)

MOSTRE

STUDI E RICERCHE

PROMOZIONE DELLA LETTURA

MULTIDISCIPLINARIETA'

EDITORIA

ALTRO (specificare)

CONVEGNISTICA

DATI GENERALI

SOGGETTO PROPONENTE / RICHIEDENTE

Denominazione _____
(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)

Sede Legale _____
(indicare l'indirizzo, il cap, il Comune e la Provincia)

Sede Operativa _____
(indicare l'indirizzo, il cap, il Comune e la Provincia)

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Legale Rappresentante _____

Responsabile Artistico/Organizzativo _____

Data di costituzione _____ Anno inizio attività _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

SOGGETTO BENEFICIARIO

(compilare qualora sia diverso dal soggetto proponente/richiedente)

Denominazione _____
(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)

Sede Legale _____
(indicare l'indirizzo, il cap, il Comune e la Provincia)

Sede Operativa _____
(indicare l'indirizzo, il cap, il Comune e la Provincia)

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Legale Rappresentante _____

Responsabile Artistico/Organizzativo _____

Data di costituzione _____ Anno inizio attività _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

SOGGETTO/I ATTUATORE/I

(nel caso sia diverso dal soggetto proponente/richiedente)

Denominazione _____
(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)

Sede Legale _____
(indicare l'indirizzo, il cap, il Comune e la Provincia)

Sede Operativa _____
(indicare l'indirizzo, il cap, il Comune e la Provincia)

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Legale Rappresentante _____

Responsabile Artistico/Organizzativo _____

Data di costituzione _____ Anno inizio attività _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

SOGGETTI CHE COLLABORANO AL PROGETTO

(da compilare nel caso in cui altri soggetti affianchino la proposta del richiedente)

1) Denominazione

(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)
Legale Rappresentante _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

2) Denominazione

(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)
Legale Rappresentante _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

3) Denominazione

(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)
Legale Rappresentante _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

4) Denominazione

(indicare la ragione sociale e la denominazione del soggetto attuatore e/o beneficiario)
Legale Rappresentante _____

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni

DATI SULL'ATTIVITA' PER CUI SI RICHIEDE L'INTERVENTO FINANZIARIO

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

METODO, FINALITA' E DESTINATARI

OBIETTIVI CULTURALI / SOCIALI / RICREATIVI / SPETTACOLARI

CONTESTO DELLE ATTIVITA'

SCHEDA EVENTO (da replicare per ciascuna attività oggetto di richiesta)

DATA EVENTO	LUOGO
TITOLO	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ALLEGATO A3

DATI SUL PERSONALE IMPIEGATO NELL'ATTIVITA'

PERSONALE (indicare i dati del soggetto/i attuatore/i)

A TEMPO INDETERMINATO

(per le società cooperative comprende anche i soci lavoratori)

n. _____

di cui:

personale artistico

n. _____

personale tecnico

n. _____

personale organizzativo

n. _____

altro (specificarne le funzioni) _____

n. _____

A TEMPO DETERMINATO

(compreso i lavoratori con contratto a progetto)

n. _____

di cui:

personale artistico

n. _____

personale tecnico

n. _____

personale organizzativo

n. _____

altro (specificarne le funzioni) _____

n. _____

TOTALE PERSONALE

n. _____

PIANO DI COMUNICAZIONE E DI PROMOZIONE DELL' ATTIVITÀ/PROGETTO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGATO A4

SCHEMA DI BILANCIO PREVENTIVO

(da compilare in conformità al regime fiscale cui è sottoposto il soggetto beneficiario)

ENTRATE PREVISTE

RICAVI DIRETTI ATTIVITA'

INCASSI DA BIGLIETTI DI ACCESSO € _____

VENDITA BENI E SERVIZI (merchandising, quote di iscrizioni a laboratori/concorsi etc.) € _____

ALTRO (specificare) _____ € _____

TOTALE RICAVI PREVISTI PER L'ATTIVITA' € _____

PROVENTI DA SOGGETTI PRIVATI

SPONSORIZZAZIONI € _____

LIBERALITA' € _____

ALTRO (specificare) _____ € _____

RISORSE PROPRIE € _____

ALTRI RICAVI E/O ENTRATE (specificare) _____ € _____

TOTALE PROVENTI PREVISTI € _____

FINANZIAMENTI PUBBLICI (al netto del Comune di San Giovanni Rotondo)

dalla UNIONE EUROPEA € _____

dallo STATO € _____

dalla REGIONE € _____

dalla PROVINCIA DI FOGGIA € _____

dalla CAMERA DI COMMERCIO DI FOGGIA € _____

da ALTRI ENTI PUBBLICI _____ € _____
(specificare)

TOTALE FINANZIAMENTI PUBBLICI € _____

TOTALE ENTRATE PREVISTE	€ _____
--------------------------------	---------

ALLEGATO A5

PREVISIONE USCITE

COSTI PERSONALE

COMPENSI *(indicare gli importi al netto di oneri e ritenute di legge)*

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO € _____

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO € _____

ONERI E RITENUTE DI LEGGE *(interamente versati)*

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO € _____

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO € _____

TOTALE COSTI PREVISTI PER IL PERSONALE € _____

COSTI ATTIVITA'

ALLESTIMENTO SPAZI € _____

FITTO SPAZI € _____

NOLEGGIO E/O ACQUISTO ATTREZZATURE € _____

PIANO DI COMUNICAZIONE E MATERIALE PUBBLICITARIO € _____

OSPITALITÀ E RIMBORSI VIAGGIO/SOGGIORNO € _____

ORGANIZZAZIONE GENERALE € _____

PREMI / BORSE DI STUDIO € _____

TOTALE COSTI ATTIVITA' € _____

ALTRI COSTI *(specificare)* € _____

INTERESSI PASSIVI € _____

TOTALE USCITE PREVISTE	€ _____
-------------------------------	---------

DISAVANZO PREVISTO € _____

FINANZIAMENTO COMUNALE RICHIESTO € _____

ALLEGATO A6

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e in particolare dall'art.75 in ordine alle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti alla verità, e dall'art.75 relativo alla decadenza dai benefici qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note: barrare la casella che interessa

soggetti IVA, per i quali detta imposta non rappresenta un costo, devono presentare il rendiconto, sia in entrata che in uscita, al netto di imposta;

soggetti IVA che hanno optato per il regime forfetario devono indicare i costi a lordo di IVA e nelle entrate specificare l'IVA che hanno recuperato;

soggetti IVA, per i quali detta imposta rappresenta un costo, devono presentare il rendiconto, sia in entrata che in uscita, al lordo di imposta;

ALLEGATO A7

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____, Codice Fiscale _____, in qualità di Legale
Rappresentante de _____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora l'Amministrazione regionale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che l'organismo legalmente rappresentato è in possesso dei requisiti di ammissibilità specificati nel Bando delle Attività Culturali per l'anno 2010 di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. ____/09;
- che non esistono contenziosi con gli Enti previdenziali ed assistenziali e/o provvedimenti o azioni esecutive disposti dall'Autorità Giudiziaria a carico del suddetto organismo;
- che lo stesso organismo (*barrare la casella che interessa*)
 è soggetto IVA non è soggetto IVA;
- che lo stesso organismo (*barrare la casella che interessa*)
 svolge attività produttiva di reddito d'impresa ai sensi del 2° c. art.28 DPR n. 600/73
 non svolge attività produttiva di reddito d'impresa ai sensi del 2° c. art.28 DPR n. 600/73;

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data _____

II LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATO A8 (per i soggetti NON iscritti all'Albo delle Associazioni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____, Codice Fiscale _____, in qualità di Legale
Rappresentante de _____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora l'Amministrazione regionale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver presentato al Comune di San Giovanni Rotondo le copie conformi all'originale dell'**atto costitutivo** e dello **statuto** del suddetto organismo, in allegato alla istanza per il finanziamento alle attività culturali per l'anno 2010;

di aver presentato al Comune di San Giovanni Rotondo una **visura camerale** vigente;

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

ALLEGATO A9

SCHEMA DI BILANCIO CONSUNTIVO

(da compilare in conformità al regime fiscale cui è sottoposto il soggetto beneficiario)

ENTRATE

RICAVI DIRETTI ATTIVITA'

INCASSI DA BIGLIETTI DI ACCESSO € _____

VENDITA BENI E SERVIZI (merchandising, quote di iscrizioni a laboratori/concorsi etc.) € _____

ALTRO (specificare) _____ € _____

TOTALE RICAVI PER L'ATTIVITA' € _____

PROVENTI DA SOGGETTI PRIVATI

SPONSORIZZAZIONI € _____

LIBERALITA' € _____

ALTRO (specificare) _____ € _____

RISORSE PROPRIE € _____

ALTRI RICAVI E/O ENTRATE (specificare) _____ € _____

TOTALE PROVENTI PREVISTI € _____

FINANZIAMENTI PUBBLICI (al netto del Comune di San Giovanni Rotondo)

dalla UNIONE EUROPEA € _____

dallo STATO € _____

dalla REGIONE € _____

dalla PROVINCIA DI FOGGIA € _____

dalla CAMERA DI COMMERCIO DI FOGGIA € _____

da ALTRI ENTI PUBBLICI _____ € _____
(specificare)

TOTALE FINANZIAMENTI PUBBLICI € _____

TOTALE ENTRATE	€ _____
-----------------------	---------

ALLEGATO A10

USCITE

COSTI PERSONALE

COMPENSI *(indicare gli importi al netto di oneri e ritenute di legge)*

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO € _____
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO € _____

ONERI E RITENUTE DI LEGGE *(interamente versati)*

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO € _____
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO € _____

TOTALE COSTI PER IL PERSONALE € _____

COSTI ATTIVITA'

ALLESTIMENTO SPAZI € _____

FITTO SPAZI € _____

NOLEGGIO E/O ACQUISTO ATTREZZATURE € _____

PIANO DI COMUNICAZIONE E MATERIALE PUBBLICITARIO € _____

OSPITALITÀ E RIMBORSI VIAGGIO/SOGGIORNO € _____

ORGANIZZAZIONE GENERALE € _____

PREMI / BORSE DI STUDIO € _____

TOTALE COSTI ATTIVITA' € _____

ALTRI COSTI (specificare) € _____

INTERESSI PASSIVI € _____

TOTALE USCITE	€ _____
----------------------	---------

DISAVANZO REALIZZATO € _____

ALLEGATO A11

ACCREDITAMENTO DEL FINANZIAMENTO PER L'ANNO _____

Comune di San Giovanni Rotondo
Piazza dei Martiri n. 5
71013 SAN GIOVANNI ROTONDO

OGGETTO: Indicazione delle modalità di liquidazione del cofinanziamento comunale concesso con Delibera di Giunta n. _____/_____ in esecuzione al "Programma delle attività culturali per il 2010" di cui alla Delibera di Giunta n. _____/2009

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____, Codice Fiscale _____, in qualità di Legale
Rappresentante de _____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____,

CHIEDE

che la quota di partecipazione alle spese per l'anno 2010 sia versato mediante bonifico
(*barrare l'opzione che interessa*):

- sul conto corrente bancario n. _____
intestato a _____
presso _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ ;
- sul conto corrente postale n. _____
intestato a _____
presso _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ ;
- assegno circolare
- vaglia postale ordinario
- vaglia postale telegrafico
- assegno postale

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
