# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a………………………………………… nato/a……………………il………………….

in qualità di:

□ legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ gestore del/ dei **teatro/i**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

***solo in caso di partenariato, aggiungere la seguente dichiarazione)***

**in promessa di partenariato con (*indicare denominazione, sede legale ed operativa, codice fiscale di ciascun componente il partenariato)*:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’interno del quale il suddetto Ente verrà nominato soggetto capofila.

sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi e/o il loro uso, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, con la conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

**DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. n. 445/2000**

- di possedere tutti i requisiti previsti dall’Avviso;

- ove ricevuti in concessione aiuti ai sensi della sezione 3.1 “*Aiuti di importo limitato*” della Comunicazione della Commissione C(2020) 1863 final “*Quadro Temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell’economia nell’attuale emergenza del COVID-19*” che gli stessi sono nel rispetto della soglia;

**-** in merito alla documentazione allegata alla presente istanza che i dati e le informazioni contenuti nei documenti allegati alla presente domanda sono esatti e corrispondenti al vero, e le allegate copie dei documenti sono conformi agli originali.

- di impegnarsi ad indicare espressamente, sui manifesti e sul materiale pubblicitario relativo all’evento, la seguente dicitura: "*Con il contributo della Regione Lazio”;*

- di impegnarsi a realizzare le attività in piena conformità al progetto presentato nonché alle modalità, indicazioni e prescrizioni previste dall’Avviso in oggetto;

- di autorizzare LAZIOcrea S.p.A., in relazione al procedimento amministrativo di cui trattasi, al trattamento dei dati in esso contenuti ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento U.E. 679/2016;

□ di aver partecipato all’Avviso a sostegno delle associazioni culturali pubblicato in data 7 dicembre 2020 e di essere risultato tra i soggetti **ammissibili** come da Elenco pubblicato in data 18 maggio 2021 e di avere la seguente posizione nel predetto Elenco: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;[[2]](#footnote-2)

□ che non è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) per il seguente motivo: (*indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il D.U.R.C.*)

□ non svolge attività d’impresa e pertanto non può produrre il D.U.R.C.;

□ svolge attività d’impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all’iscrizione I.N.A.I.L./I.N.P.S., non può produrre il D.U.RC;

□ è non tenuto al possesso del D.U.R.C. in quanto non è tenuto a versamenti I.N.P.S. e I.N.A.I.L.;

**OPPURE (barrare una delle due caselle a); b))**

□ **b)** che è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) e che è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi e possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di I.N.P.S. e I.N.A.I.L.

**- in caso di A.P.S. compilare quanto segue**:

□ di essere iscritto al Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione;

 □ di aver presentato domanda di iscrizione al Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

la concessione di un contributo per lo svolgimento della seguente iniziativa (indicare denominazione progetto): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ descritta nel prosieguo del presente documento

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO**

**1. Denominazione progetto**

**2. Durata**

|  |
| --- |
| (Indicare la durata in giorni) |

**3. Soggetto proponente**

**3.1. Eventuali soggetti sostenitori**

**4. Luogo di svolgimento**

**5 – Descrizione del progetto**

**Per le ATS: indicare la ripartizione puntuale delle attività tra gli associati.**

Descrivere il progetto indicando le attività da realizzare per il raggiungimento dei risultati attesi, specificando per ciascuna i contenuti e il collegamento con gli obiettivi generali previsti dall’Avviso ed evidenziando i punti afferenti alla tabella di valutazione dell’art. 8 dell’Avviso; cronoprogramma (con indicazione di iniziative, luoghi e date); breve sintesi del progetto descritto sopra (max 1000 caratteri) per le informazioni che saranno rese pubbliche ai sensi dell’art. 27 D.Lgs. 33/2013

5.1 – Attività, obiettivi e ruoli

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | **Descrizione** | **Proponente / /sostenitore** | **Numero risorse umane impiegate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5.2 - Cronogramma delle attività

**6. Responsabile del progetto**

Nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_.\_\_.\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Collaborazione eventuali sostenitori**

Descrivere eventuali collaborazioni con soggetti pubblici o privati sostenitori, le modalità di collaborazione e le attività che verranno svolte in collaborazione nonché le finalità delle collaborazioni stesse.

**8. Risultati attesi e indicatori per la valutazione di impatto del progetto**

**9. Attività di comunicazione**

(Indicare, se previste, le attività di comunicazione del progetto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività** | **Mezzi di comunicazione utilizzati e coinvolti** | **Risultati attesi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PIANO FINANZIARIO**

1. **CONTRIBUTO RICHIESTO**

|  |
| --- |
| **Importo Massimo € 15.000,00** |
|  |

1. **PIANO DELLE SPESE PREVISTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE PREVISTE** | **Importo in €**  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

1. **PIANO DELLE ENTRATE PREVISTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE PREVISTE** | **Importo in €**  |
| Altri contributi pubblici (specificare) |  |
| sponsor |  |
| biglietti |  |
|  Altro (specificare) |  |
| **TOTALE** |  |

In Fede

Firma del legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***Indicare nome gestore e i dati del teatro (se gestisce più teatri replicare i campi del nome di ciascun teatro)*** [↑](#footnote-ref-1)
2. Barrare e completare solo ove necessario [↑](#footnote-ref-2)