

LR 13/1999 - Art.4 comma 2 (Contributi per spese di investimento)

SCHEMA TECNICO INFORMATIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA ANNO 2018

N.B. Tutti i campi dei commi contrassegnati con (*) debbono essere completamente compilati pena esclusione dalla selezione. Nell'eventualità che il caso non ricorra, deve essere fornita opportuna motivazione per la mancata compilazione del campo

Richiedente * _____
 Indirizzo * _____
 In qualità di: Proprietario dell'immobile su cui si intende intervenire
 Gestore dell'immobile su cui si intende intervenire

Oggetto del progetto di intervento: * _____
 Immobile nel quale verranno installate le eventuali attrezzature oggetto della presente richiesta * _____
 Indirizzo * _____

Referente per l'intero progetto * _____
 Indirizzo * _____
 Tel. * _____
 Telefono portatile _____
 e-mail * _____
 PEC* _____

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO * (compilare tutte le parti di scheda che ricorrono)**a) conservazione, restauro, adeguamento, messa a norma e qualificazione di sedi destinate ad attività di spettacolo: ***

ristrutturazione e/o restauro totale parziale fondazioni
 struttura portante
 copertura
 facciata
 solai
 altro (specificare).....

ampliamento: _____
 adeguamento alle normative di sicurezza: _____
 intervento sull'accessibilità ai diversamente abili _____
 altro (specificare): _____

b) innovazione tecnologica: *

impianti tecnologici (specificare quali) _____
 acquisto attrezzature tecniche: _____
 acquisto arredi: _____
 altro (specificare): _____

a) miglioramento prestazioni energetiche: *

- Sistema di telecontrollo: _____
- illuminazione a basso consumo: _____
- coibentazione _____
- infissi: _____
- climatizzazione: _____
- altro (specificare): _____

TIPOLOGIA DELL'EDIFICIO * (oggetto dell'intervento o sede delle attrezzature/beni oggetto della presente richiesta)

- teatro
- teatro storico
- sala teatrale
- sala cine-teatro
- altro (specificare): _____

DATI ANALITICI *

Anno di costruzione: _____

Anno della più recente ristrutturazione e/o adeguamento alle norme di sicurezza: _____

Agibilità concessa in data: _____

Numero dei posti attuali (se previste più sale, indicare la capienza di ognuna):

1) _____ 2) _____ 3) _____

Numero dei posti dopo l'intervento:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Spazio gestito:

- soggetto pubblico (specificare) _____
- soggetto privato (specificare) _____

Spazio di spettacolo operante

(ultima stagione, ____/____)

SI NO

Se SI specificare: *

numero delle giornate di apertura _____
numero spettacoli _____
numero recite _____
numero presenze _____

Se NO specificare: *

anno/periodo di apertura previsto _____
numero delle giornate annuali di apertura previste _____
numero spettacoli annuali previsti _____
numero recite annuali previste _____
numero presenze annuali ipotizzate _____

Bacino di riferimento*

comunale %

Sovracomunale _____

Regionale _____

Presenza di altri teatri nel medesimo Comune * SI NO

Se sì, quali? _____

Esistenza convenzione per uso della struttura * SI NO

Se SÌ: con chi _____
con scadenza il _____

Livello di progettazione raggiunto*

Definitivo Esecutivo

Estremi dell'atto con il quale è avvenuta l'approvazione del progetto

CUP:.....

COSTO DELL'INTERVENTO*

- Intervento sull'edificio _____
(costo complessivo)
- acquisto forniture o attrezzature/arredi _____
(costo complessivo)
- IVA (solo se non detraibile) _____
TOTALE COSTO _____

Se l'intervento viene eseguito per stralci, indicare il costo dei medesimi:

I Stralcio * (indicare l'anno di realizzazione: effettivo se già realizzato, previsto se da realizzare)

- Intervento sull'edificio _____
- acquisto forniture o attrezzature _____
- IVA (solo se non detraibile) _____
TOTALE COSTO _____

Specificare se lo stralcio è di completamento di un precedente stralcio funzionale ultimato SI NO

II Stralcio * (indicare l'anno di realizzazione: effettivo se già realizzato, previsto se da realizzare)

- Intervento sull'edificio _____
- acquisto forniture o attrezzature _____
- IVA (solo se non detraibile) _____
TOTALE COSTO _____

Specificare se lo stralcio è di completamento di un precedente stralcio funzionale ultimato SI NO

Indicare gli stessi elementi per eventuali ulteriori stralci

PIANO DEI FINANZIAMENTI *

RISORSE	EURO	%
comunali
statali
da sponsorizzazioni
da soggetto gestore
altro (specificare)
contributo regionale richiesto
totale costo dell'intervento	100.00%

STATO DEI LAVORI * (tempi di esecuzione)

previsione inizio lavori: **gg/mm/anno** _____

previsione fine lavori: **gg/mm/anno** _____

ESIGIBILITA' DELLA SPESA ai sensi del D. Lgs. 118/2011

SPESE PREVISTE NEL 2018: _____

SPESE PREVISTE NEL 2019: _____

SPESE PREVISTE NEL 2020: _____

SPESE PREVISTE NEL 2021: _____

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA *

- relazione illustrativa su obiettivi e finalità culturali,
- quadro economico dei costi, con l'indicazione dell'ammontare IVA (ovvero preventivo dettagliato di spesa e/o preventivo delle forniture da acquistare raggruppate per tipologia di spesa)
- relazione tecnica, computo metrico estimativo del progetto approvato e relativo atto di approvazione
- estratto del piano degli investimenti /OOPP triennale/annuale ove sia riportato l'intervento oggetto della richiesta, se il soggetto attuatore è un ente locale;
- estratto del CUP assegnato al progetto
- cronoprogramma
- dichiarazione sostitutiva atto notorio in merito alla deducibilità o meno dell'IVA
- convenzione, ai fini dell'attuazione del progetto, con l'Ente locale proprietario del bene, qualora il soggetto richiedente e attuatore sia il soggetto privato gestore della sede di spettacolo
- copia delle eventuali convenzioni in atto o proposte di collaborazione per la gestione degli spazi a fini di spettacolo;
- lo statuto del soggetto privato gestore, qualora sia il soggetto attuatore dell'intervento;
- l'Allegato 3

Data _____

firma del richiedente

Documento firmato digitalmente