

Scheda Identificativa del soggetto

a) Denominazione

b) Forma giuridica

<input type="checkbox"/> Con personalità giuridica	<input type="checkbox"/> Privo di personalità giuridica
--	---

c) Anno di prima costituzione | | | | |

(il soggetto deve documentare non meno di 5 anni di attività/costituzione)

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Matricola Inps (ex Enpals) e anno di iscrizione _____

d) Natura del soggetto

<input type="checkbox"/> Esclusivamente privata	<input type="checkbox"/> Mista pubblico-privata
---	---

Specificare la denominazione dei componenti (da non compilarsi nel caso in cui i componenti siano persone fisiche)

e) Descrizione del soggetto/rete

(Max 1.500 caratteri)

f) Sede legale

Indirizzo	Numero civico

Località	CAP

Comune	Provincia

Telefono	Fax

E-mail	Sito web

Indirizzo Posta elettronica certificata

g) Sede operativa

Sede operativa nel territorio della Regione Marche

Denominazione e indirizzo

Data inizio attività

--	--

Sede operativa attuale, cui si riferiscono i dati successivi

Data inizio attività

--	--

Indirizzo dell'attuale sede operativa

Numero civico

--	--

Località

CAP

--	--

Comune

Provincia

--	--

Telefono

Fax

--	--

E-mail

Sito web

--	--

h) Legale rappresentante

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E-mail

--	--

i) Referente operativo

Nome

Cognome

--	--

Ruolo ricoperto all'interno dell'Ente/Organizzazione

Cellulare

--	--

Telefono

E-mail

--	--

j) Responsabile amministrativo

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E-mail

--	--

k) Direttore artistico

Nome

Cognome

--	--

Telefono

E- mail

--	--

l) Relazioni con soggetti del sistema regionale dello spettacolo dal vivo

(indicare la tipologia del rapporto)

--

m) Relazioni con soggetti di rilevanza nazionale e/o internazionale e partecipazione a reti e network regionali, nazionali e internazionali

<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no
--------------------------	----	--------------------------	----

(se sì, indicare la tipologia del rapporto)

--

n) Riconoscimento ministeriale (art. 9 L.R. 11/09)

Dati identificativi del/dei progetto/i sostenuto/i con il contributo del Fondo Nazionale per lo Spettacolo dal vivo per il triennio 2022/24 e del progetto presentato per il triennio 2025/2027.

	Importo concesso 2024: _____
	Importo richiesto 2025: _____

o) Riconoscimento regionale (art. 9 L.R. 11/09)

Dati identificativi del/dei progetto/i sostenuto/i con contributo regionale erogato ai sensi della l.r. 11/09

	Importo (annualità _____): _____
	Importo (annualità _____): _____

p) **Bilancio del soggetto – anni 2024-2025**

ENTRATE	Consuntivo	Preventivo
Proventi da contributi	ANNO 2024	ANNO 2025
Stato		
Regione		
<i>di cui Regione – Settore Spettacolo</i>		
<i>di cui Regione – altri settori</i>		
Province		
Comuni e/o comunità montane		
Unione Europea		
Altri soggetti pubblici		
Fondazioni Bancarie		
Altri soggetti privati		
Altro (specificare _____)		
Totale proventi da contributi		
Ricavi dalle vendite e dalle prestazioni		
Biglietti e abbonamenti		
Ricavi da vendita di propri spettacoli a cachet e a percentuale		
Quote di coproduzione		
Vendita progetti con fatturazione		
Entrate da attività di laboratorio e/o formazione		
Vendita programmi/cataloghi/merchandising		
Sponsorizzazioni		
Altri proventi da fattura e/o di vendita		
Totale ricavi da attività		
Altre Entrate		
Entrate da altre attività		
Quote associative, offerte, erogazioni e liberalità		
Altro (specificare _____)		
Totale altre Entrate		
Totale complessivo ENTRATE		

USCITE	ANNO 2024	ANNO 2025
Totale costi di produzione (scene, costumi, noleggi, altre spese per allestimenti, soggiorni, promozione e pubblicità)		
Totale costi del personale impiegato nella attività produzione (artisti, tecnici, organizzativi/amministrativi)		
Costi di gestione tournèe (Viaggi e trasporti, noleggi, promozione e pubblicità)		
Cachet spettacoli ospitati		
Altri costi di ospitalità		
Totale costi attività di laboratorio e/o formazione		
Totale altri costi del personale (direzione artistica, organizzativa, tecnici, amministrativi non impiegati nella produzione)		
Totale spese promozione e pubblicità (ad esclusione della quota relativa all'attività di produzione)		
Totale costi altre attività		
Totale spese generali e di gestione (fitto locali, utenze, cancelleria...)		
Altri oneri di gestione (quote ammortamento, interessi passivi, consulenze legali e fiscali, oneri straordinari, imposte e tasse)		
TOTALE COSTI		

DATA _____

(firma del legale rappresentante)

<p>Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa</p>
