B.1) Fac simile di domanda di accesso al contributo

 Alla Regione Marche

 P.F. Cultura e Internazionalizzazione

Marca da

 Bollo

 (16,00 €)

 Via G. da Fabriano, 9 - 60125 Ancona

(Sono esenti Province, Comuni,

 loro consorzi e associazioni,

 Unioni Montane e ONLUS)

Il/la sottoscritto/a

Cognome: ………………………….. Nome: ……………………………….

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente di seguito indicato:

 ………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di accedere al contributo regionale, riferito all’annualità 2016, per l’attuazione del progetto di seguito indicato.

Titolo del progetto: ……………………………………

Settore di attività: ☐ Musica ☐ Danza ☐ Teatro ☐ Teatro di strada ☐ Altro ………………………

Costo totale preventivato: ……………………

Contributo regionale richiesto: ……………………

**Linea di attività:**

 ☐ 1) Attività professionali di produzione di spettacolo dal vivo proposte da imprese di spettacolo

 ☐ 2) Attività di programmazione, comprendente rassegne e progetti di distribuzione di spettacolo, attività di promozione e formazione di settore

 ☐ 3) Attività di spettacolo dal vivo proposte dagli Enti locali

**ALLEGA**

- relazione descrittiva del progetto che illustri la proposta artistica, il periodo di programmazione degli eventi, l’ambito territoriale di riferimento, i soggetti coinvolti nell’iniziativa, il bilancio preventivo, le azioni volte al coinvolgimento del pubblico, con particolare riferimento agli Istituti scolastici, i risultati attesi ed altri elementi ritenuti necessari per una migliore qualificazione dell’intento progettuale, redatta utilizzando il modulo B.2);

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta utilizzando il modulo B3)

- prospetto delle entrate stimate, redatto compilando la colonna 1 del modulo B.4);

- prospetto delle uscite stimate, redatto compilando la colonna 1 del modulo B.5);

- scheda sintetica del progetto per la valutazione e l’inclusione nella graduatoria di merito, redatta utilizzando il modulo B.6);

- copia fotostatica di valido documento di identità del legale rappresentante del soggetto Capofila

- copia fotostatica di valido documento di identità dei legali rappresentanti dei Soggetti associati

**SI IMPEGNA**

a comunicare alla Regione Marche ogni variazione relativa alla programmazione delle attività e al bilancio di previsione, nei modi e nei tempi previsti dal bando.

Luogo …………….

Data ………………

 **Firma del legale rappresentante**

 ……………………………………………….

**Firma dei legali rappresentanti dei Soggetti associati**

1) Denominazione del soggetto ………………………………………….

 Firma del legale rappresentante ………………………………………

2) Denominazione del soggetto ………………………………………….

 Firma del legale rappresentante ………………………………………

3) Denominazione del soggetto ………………………………………….

 Firma del legale rappresentante ………………………………………