

## 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
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Località	CAP
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune	Provincia
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefono	Fax
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	Sito web
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Indirizzo Posta elettronica certificata	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	

**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 Unico per lo Spettacolo per il triennio 2018/20 e del progetto presentato per il triennio 2022/2024.

	Importo concesso 2021:
	Importo richiesto 2022:

**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
--	---------

p) **Bilancio del soggetto – anni 2021-2022**

<b>ENTRATE</b>	Consuntivo	Preventivo
<b>Proventi da contributi</b>	<b>ANNO 2021</b>	<b>ANNO 2022</b>
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 _____ )		
<b>Totale proventi da contributi</b>		
<b>Ricavi dalle vendite e dalle prestazioni</b>		
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		
<b>Totale ricavi da attività</b>		
<b>Altre Entrate</b>		
Entrate da altre attività		
Quote associative, offerte, erogazioni e liberalità		
Altro (specificare _____ )		
<b>Totale altre Entrate</b>		
<b>Totale complessivo ENTRATE</b>		

<b>USCITE</b>	<b>ANNO 2021</b>	<b>ANNO 2022</b>
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)		
<b>TOTALE COSTI</b>		

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>
---