

da compilare a cura del soggetto richiedente

**ALLEGATO D
MUSEI**

(conservazione e restauro)

PIANO REGIONALE IN MATERIA DI
BIBLIOTECHE, ARCHIVI STORICI, MUSEI E BENI
CULTURALI PROGRAMMA TRIENNALE 2015-2017(L.R. N.
18/2000)

PIANO MUSEALE 2016

**SCHEDA TECNICO INFORMATIVA SUGLI INTERVENTI DI
CONSERVAZIONE E RESTAURO DEL PATRIMONIO CULTURALE DEI
MUSEI PER I QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO REGIONALE**

compilare una scheda per ogni singolo intervento

SOGGETTO RICHIEDENTE

ISTITUTO/I SEDE/I DELL'INTERVENTO

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO

- Restauro urgente per degrado oggetto
- Restauro urgente per collezione/ nucleo
- Restauro per proseguimento/ultimazione intervento
- Conservazione e riallestimento nucleo di oggetti
- Restauro materiali in deposito per esposizione permanente
- Conservazione preventiva (collezione e/o sala)
- Conservazione e formazione (specificare)
- Altro (specificare):

TITOLO DELL'INTERVENTO

BREVE DESCRIZIONE

TIPOLOGIA DEI MATERIALI

BREVE DESCRIZIONE

Progetto sviluppato su più ambiti del piano museale 2016:

SI

NO

Se sì, indicare le altre schede compilate:

- scheda A
- scheda B
- scheda C

Eventuale progetto più ampio nel quale sia inserito l'intervento (descrizione sintetica):

- stralcio funzionale
- stralcio di completamento

OBIETTIVI: (indicare quali ricorrono tra quelli indicati al punto 2 del Programma regionale 2015-2017, di cui alla delibera dell'Assemblea legislativa n. 41 del 20.10.2015, di seguito "Programma regionale 2015-2017")

AZIONI PRIORITARIE: (indicare quali ricorrono tra quelle indicate al punto 2.1 del Programma regionale 2015-2017)

PIANO FINANZIARIO

STIMA DELL'INTERVENTO

EURO

EURO	%
------	---

- Contributo richiesto
- Quota del soggetto richiedente
- Altri cofinanziatori del progetto (indicare quali e il concorso finanziario di ciascuno di essi):

Il contributo regionale non potrà superare il 90% del costo dell'intervento.

Si ricorda che alla conclusione del restauro dovranno di norma seguire adeguate forme di valorizzazione dell'intervento, da realizzarsi in collaborazione con l'IBACN.

AVVIO DELL'INTERVENTO GG/MM/2016

ULTIMAZIONE DELL'INTERVENTO GG/MM/ANNO

L'INTERVENTO USUFRUISCE DI ALTRI CONTRIBUTI REGIONALI

SI

NO

Se sì specificare:

- Legge regionale di riferimento
- Tipologia dell'intervento
- Importo del contributo

Nel caso in cui l'intervento proposto faccia parte di un progetto poliennale indicare le quote annuali precedenti (costi ed eventuali contributi regionali) e/o la previsione dei costi successivi:

Anno	Costo	Contributo regionale	Altri Contributi
------	-------	----------------------	------------------

STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO

L'intervento è inserito negli atti di programmazione finanziaria dell'anno:

2016

2017

Il sottoscritto/a in qualità di:

(Legale Rappresentante, Assessore, Dirigente)

del :

(indicare la denominazione dell'Ente)

con sede legale in via

località

CAP

tel.

PEC/PEI

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 75 e 76), che stabilisce che «chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia»,

dichiara

di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso

Allegato/i:

- questionario di autovalutazione dei musei
- per i musei che abbiano ottenuto il riconoscimento di "Museo di Qualità della Regione Emilia-Romagna 2010-2012": la dichiarazione del mantenimento ad oggi dei requisiti
- per i musei di nuova istituzione la presentazione di un Piano di Gestione triennale

Luogo e data

Firma

Referente per l'intervento

Indirizzo

Tel.

Cell.

e-mail