

da compilare a cura del soggetto richiedente

**ALLEGATO B
MUSEI**
(valorizzazione)

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
VALORIZZAZIONE 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 DEL PROGETTO

- Attività espositiva
- Attività didattico-educativa
- Tecnologie e prodotti digitali innovativi per la fruizione del patrimonio
- Attività editoriale
- Iniziative promozionali (convegni di studi, presentazioni, corsi, seminari, ecc.)

TITOLO DELL'INTERVENTO

BREVE DESCRIZIONE

Progetto sviluppato su più ambiti del piano museale 2016

SI

NO

Se sì, indicare le altre schede compilate:

- scheda A
- scheda C
- scheda D

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

COSTO COMPLESSIVO DELL'INTERVENTO EURO

EURO	%
------	---

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

Si ricorda che ai fini dell'ammissione al contributo il limite minimo di spesa per l'intervento è pari a euro 5.000,00 (al netto di IVA) e che il contributo regionale non potrà superare il 50% del costo complessivo. Nel caso di intervento proposto da soggetti in forma associata, il contributo potrà essere assegnato fino al 70% del costo complessivo.

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