

**DOMANDA RELATIVA AL CENTRO DI RESIDENZA**

**in risposta all’Avviso per la presentazione di progetti relativi ad un Centro di Residenza e a residenze per artisti nei territori per il triennio 2025-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imposta di bollo** Riportare qui sotto i dati della marca da bollo acquistata   data di emissione   codice identificativo seriale (14 cifre)    |   **Alla Regione Emilia-Romagna**  Settore Attività Culturali, Economia della Cultura, Giovani E.Q. Spettacolo dal vivo PEC servcult@postacert.regione.emilia-romagna.it             |

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale del mandatario del “Raggruppamento” (RTO/ATI/ATS/Consorzio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PR \_\_

sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PR

Posta Certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare l’indirizzo mail al quale vanno trasmesse le comunicazioni della Regione circa il presente Avviso)*

Referente per il progetto da contattare per eventuali necessità:

nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ACCEDERE AL COFINANZIAMENTO STATO/REGIONE, STABILITO NELL’AMBITO DELL’ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 14.7.2025. REP. 18 (D.G.R. 1120/2025) IN ATTUAZIONE DELL’ART. 47 DEL D.M. 23.12.2024 E DELLA L.R. 13/1999, PER IL TRIENNIO 2025-2027 in relazione al progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e a tal fine

**TRASMETTE**

1. **Il progetto triennale 2025-2027**
2. **La scheda relativa agli spazi a disposizione**

 **3) Il programma annuale di attività 2025, costituito da:**

Relazione

Scheda di attività di residenza

Bilancio preventivo

**ALLEGA inoltre**

1. Curriculum professionale del Raggruppamento/dei soggetti componenti il Raggruppamento; eventuali accordi di partenariato con Teatri nazionali, Teatri delle Città, Istituzioni Concertistico Orchestrali, Teatri di Tradizione, i Centri Coreografici Nazionali e i Centri di Rilevante Interesse Danza
2. Curricula dei tutor (intese come figure di accompagnamento artistico dei soggetti in residenza)
3. Bilancio di esercizio 2024 o ultimo bilancio approvato per ciascun soggetto che costituisce il Raggruppamento
4. Atto istitutivo del Raggruppamento che specifichi i ruoli, le funzioni e gli oneri, e che conferisca con mandato collettivo speciale rappresentanza ad uno dei partecipanti al Raggruppamento stesso, qualificato mandatario, che in nome e per conto proprio e dei mandanti si rapporterà con la Regione

oppure

qualora il Raggruppamento non fosse già costituito, una dichiarazione di impegno a strutturarsi in Raggruppamento con specifica di ruoli, funzioni e oneri, e a conferire con mandato collettivo speciale rappresentanza ad uno dei partecipanti al Raggruppamento stesso; l’atto che istituisce il Raggruppamento dovrà, comunque, essere presentato entro i primi trenta giorni successivi alla comunicazione dell’eventuale esito positivo della selezione

* Atto costitutivo e/o Statuto (ultimo approvato) di ciascun soggetto che costituisce il Raggruppamento (solo se variato rispetto a quello allegato alla domanda di contributo per attività di spettacolo dal vivo 2025-2027, presentata in risposta all’Avviso approvato con delibera 123/2025)
* altra documentazione facoltativa utile alla concessione del contributo, consistente in (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

* di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 3.1, dettagliati nell’allegato A dell’AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI RELATIVI AD UN CENTRO DI RESIDENZA E A RESIDENZE PER ARTISTI NEI TERRITORI PER IL TRIENNIO 2025-2027;
* di aver presentato, in risposta all’Avviso di cui alla delibera della Giunta regionale 123/2025, un progetto di spettacolo dal vivo per il triennio 2025-2027, comprensivo dell’attività di residenza approvato con delibera della Giunta regionale 1067/2025;
* di aver assolto i previsti obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;
* di avere da almeno tre anni l’iscrizione e l’agibilità INPS ex ENPALS o altra documentazione equivalente;
* di possedere una situazione di regolarità contributiva, previdenziale e assicurativa;
	+ che la marca da bollo di cui alla presente richiesta non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento (art. 3 del D.M. 10/11/2011)

 oppure

* + di essere esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. \_\_\_\_\_ della legge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ di aver ottenuto altri finanziamenti europei/nazionali/regionali/locali/ di altra tipologia a copertura dei costi sostenuti per la realizzazione del programma di attività

oppure

* + di non aver ottenuto altri finanziamenti europei/nazionali/regionali/locali/ di altra tipologia a copertura dei costi sostenuti per la realizzazione del programma di attività
* che i finanziamenti ottenuti complessivamente non sono oggetto di contribuzione per un importo superiore al 100% del costo complessivo del programma stesso;
* nel caso di società, di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, e di non avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs 159/2011;
* se possessori o gestori di una o più sale, di essere in possesso del certificato di agibilità delle stesse in base alle vigenti normative in tema di pubblica sicurezza;
	+ che l’IVA connessa ai costi per la realizzazione del progetto in base al regime di contabilità costituisce un costo ed è stata conteggiata nelle voci di bilancio

 oppure

* + che l’IVA connessa ai costi per la realizzazione del progetto in base al regime di contabilità non costituisce un costo e non è stata quindi conteggiata nelle voci di bilancio;
* che, in caso di esito positivo della presente richiesta di contributo, verrà adottato un sistema di tracciabilità tale da garantire la riconducibilità delle spese alle attività del Centro di Residenza
* che la documentazione contabile è conservata presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara inoltre, in riferimento a quanto sopra riportato e ai dati contenuti nella documentazioneallegata, di essere consapevole di quanto previsto dal DPR n. 445/2000 e ss.mm., in particolare all’art. 75 “Decadenza dei benefici” e all'art. 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”.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firmato dal legale rappresentante del Mandatario\*

*\*Qualora il Raggruppamento non fosse già costituito e presentasse una dichiarazione di impegno a strutturarsi in Raggruppamento e a conferire un mandato collettivo speciale di rappresentanza ad uno dei partecipanti al Raggruppamento stesso (qualificato Mandatario), la presente domanda deve essere redatta a cura del mandatario, ma sottoscritta comunque dal rappresentante legale di ciascun partecipante al costituendo Raggruppamento.*

*per le modalità di firma si rinvia al par. 6.1 dell’Avviso*

**PROGETTO TRIENNALE 2025 -2027**

***(lunghezza massima testo del progetto triennale: 5.000 battute)***

|  |
| --- |
| **Finalità e obiettivi generali del progetto triennale di residenza**  |
| **Contenuti della programmazione triennale dell’attività di residenza***Elementi generali della programmazione triennale e dello sviluppo nel triennio dell’attività di residenza, comprese residenze “trampolino” degli artisti esordienti*  |

**SCHEDA RELATIVA AGLI SPAZI A DISPOSIZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEDE ORGANIZZATIVA** |  |  |
| Denominazione |  |  |
| Ubicazione |  |  |
| Spazio di proprietà | SI/NO |  |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto | *se lo spazio non è di proprietà*  |  |
| Titolo di godimento della sede organizzativa | *se lo spazio non è di proprietà* |  |
| Durata | *se lo spazio non è di proprietà* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPAZI ATTREZZATI con agibilità per spettacoli aperti al pubblico** |  |
| Denominazione |  |
| Ubicazione |  |
| Capienza |  |
| Dimensioni |  |
| Servizi forniti |  |
| Spazio di proprietà | SI/NO |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto | *se lo spazio non è di proprietà* |
| Titolo di godimento degli spazi | *se lo spazio non è di proprietà* |
| Durata | *se lo spazio non è di proprietà* |

|  |  |
| --- | --- |
| **UFFICI e SALE PROVE**  |  |
| **N. uffici** |  |
| **N. sale prove** |  |
| Denominazione |  |
| Ubicazione |  |
| Spazio di proprietà  | SI/NO |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto | *se lo spazio non è di proprietà* |
| Titolo di godimento degli spazi | *se lo spazio non è di proprietà* |
| Durata | *se lo spazio non è di proprietà* |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORESTERIE PROPRIE** |  |
| Denominazione |  |
| Ubicazione |  |
| **Posti letto n** |  |
| Uso cucina  | **SI/NO**  |
| Spazio di proprietà | **SI /NO** |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto  | *Se lo spazio non è di proprietà* |
| Titolo di godimento della foresteria | *Se lo spazio non è di proprietà* |
| Durata | *Se lo spazio non è di proprietà* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Strutture convenzionate per l’accoglienza**  |  |
| Denominazione |  |
| Ubicazione |  |
| Tipologia struttura e servizi |  |
| Tipologia di convenzione |  |

**PROGRAMMA DI ATTIVITÀ DI RESIDENZA 2025**

**RELAZIONE**

***(lunghezza massima testo programma annuale: 15.000 battute)***

|  |
| --- |
| **Contenuti della programmazione annuale dell’attività di residenza***Declinare gli elementi generali, le azioni e gli obiettivi della programmazione annuale dell’attività di residenza (le singole residenze, gli artisti ecc vanno indicati nella scheda di attività annuale)*  |
| **Azioni di tutoraggio e curatela**Definire le azioni di tutoraggio e di curatela, chiarendo la coerenza del progetto di accompagnamento rispetto agli obiettivi, al percorso e ai risultati attesi |
| **Residenze trampolino:** *indicare il numero di residenze trampolino riportate nella scheda di attività annuale e l’articolazione e la coerenza dei progetti di valorizzazione degli artisti all’inizio del loro percorso rispetto agli obiettivi specifici delle residenze trampolino (le singole residenze, gli artisti ecc vanno indicati nella scheda di attività annuale)* |
| **Strategie per la scelta degli artisti in residenza** *Illustrare la coerenza delle modalità di selezione degli artisti rispetto al progetto di residenza, con riferimento anche alle azioni di promozione e comunicazione* |
| **Azioni di coinvolgimento delle comunità dei territori***Illustrare le azioni dirette al coinvolgimento delle comunità dei territori, comprese le azioni di restituzione al pubblico (modalità e target) del progetto di residenza e le azioni di formazione e ampliamento del pubblico*  |
| **Collaborazioni con operatori e istituzioni del sistema culturale e di altri settori***Indicare la presenza, la tipologia e le modalità di collaborazione con operatori e istituzioni del sistema culturale e di altri settori (a titolo esemplificativo e non esaustivo, settore educativo, sociale, sanitario, imprenditoriale, artigianale,..)* |
| **Reti progettuali e partenariati** *Illustrare la presenza di progetti in partenariato e di reti progettuali con altre residenze per favorire attraversamenti da parte degli artisti e con altri soggetti regionali/nazionali/internazionali per favorire l’inserimento degli artisti/compagini ospitati in residenza nel sistema dello spettacolo* |

**SCHEDA DI ATTIVITÀ 2025**

**ATTIVITÀ DI RESIDENZA**

*Per ciascuna residenza indicare:*

|  |
| --- |
| Residenza N°………………… |
| Nome Artista/Compagnia ospitata |  |
| Paese/Regione di provenienza dell’artista |  |
| Genere residenza | * *danza*
* *musica*
* *teatro*
* *circo contemporaneo e arte di strada*
* *multidisciplinare specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 |
| Numero giorni della residenza *(anche non consecutivi)* | *Almeno 10 gg (ad eccezione residenze di esclusivo genere musicale di 5 gg minimo)* |
| Sede e periodo di svolgimento della residenza  | *A preventivo indicare come periodo dal………….. al……………. oppure se non ancora definito almeno il mese di svolgimento. A consuntivo indicare il periodo esatto dal…………. al………….* |
| Residenza trampolino | SI/NO |
| Modalità di selezione  | * *scelta diretta*
* *bando aperto*
* *inviti alla candidatura*
* *azioni di scouting*
* *altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 |
| Descrizione della residenza | *elementi di rilievo (max 1.000 battute)* |
| Esito della residenza  | * *studio e ricerca*
* *prova aperta*
* *workshop*
* *spettacolo (indicare titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 |
| Importo del compenso\* all’artista in residenza (comprensivo di iva, se iva è un costo) | *Come da contratto, se già stipulato, o previsto.**I contratti agli artisti sono da allegare al consuntivo annuale*  |

*\*La somma dei compensi agli artisti deve coincidere con l’importo complessivo riportato nel bilancio per analoga voce*

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO ATTIVITÀ DI RESIDENZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Residenza\***  | **Sede residenza (indicare presso quale soggetto del Raggruppamento)** | **Artista/compagnia in residenza** | **Numero artisti in residenza** | **Genere residenza** | **Modalità selezione** | **Residenza trampolino SI/NO** | **N. giorni residenza** | **Esito residenza** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*mantenere numerazione progressiva delle residenze inserite sopra in dettaglio*

**FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE NELL’ATTIVITÀ DI RESIDENZA**

*Presenza continuativa di almeno tre figure (amministrativo/organizzativo, artistico e tecnico) per tutta la durata del progetto. Almeno una figura impiegata nel ruolo organizzativo e tecnico deve avere un’esperienza lavorativa almeno triennale anche non continuativa e le figure impiegate nel ruolo artistico devono avere un’esperienza lavorativa almeno quinquennale)*

*Per ciascun professionista, indicare:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo professionista |  |
| Ruolo  | *Interno all’organizzazione:* * *Si*
* *No*

*Specificare il profilo/ruolo prevalente:* * *Artistico*
* *Tecnico*
* *Amministrativo/organizzativo*
* *Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 |
| Competenze/esperienza del professionista  | *Indicare sinteticamente perché è stato scelto il professionista – competenze ed esperienze acquisite anche in termine di numero di anni - in relazione all’attività di residenza (massimo 2.000 battute)* |
| Tipologia attività svolta dal professionista  | *In relazione al progetto di residenza. Elementi di rilievo (massimo 1.000 battute)* |
| Numero giornate lavorative annuali dedicate al progetto di residenza  | *Specificare n. giornate lavorative dedicate ad ogni residenza**n. giornate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n. giornate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**TOTALE giornate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**TUTOR (FIGURE DI ACCOMPAGNAMENTO ARTISTICO DEI SOGGETTI IN RESIDENZA)**

*Oltre ad* ***allegare il curriculum professionale in fase di presentazione della domanda triennale****, indicare:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo Tutor |  |
| Figura interna/esterna all’organizzazione | * *interna all’organizzazione*
* *esterna, reperita ad hoc*
 |
| Competenze/esperienza del tutor  | *Indicare sinteticamente perché è stato scelto il tutor - competenze ed esperienze acquisite anche in termine di numero di anni - in relazione all’attività di residenza (massimo 2.000 battute)**Specificare anche esperienze in ambito nazionale e internazionale*  |
| Tipologia azione di accompagnamento svolta dal tutor  | *In relazione alla residenza/alle residenze interessate.* *Elementi di rilievo (massimo 1.000 battute)* |
| Numero giornate lavorative annuali dedicate all’azione di accompagnamento  | *Specificare n. giornate lavorative dedicate ad ogni residenza* *n. giornate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n. giornate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**TOTALE giornate \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**AZIONI DI COINVOLGIMENTO DELLE COMUNITA’ DEI TERRITORI PREVISTE NEL PROGETTO DI RESIDENZA**

|  |
| --- |
| Iniziative dedicate al coinvolgimento, formazione e ampliamento del pubblico (workshop, masterclass, laboratori, webinar, incontri, restituzioni, spettacoli…) con eventuale coinvolgimento di altri settori |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DI AZIONE**  |  |
| **Titolo/descrizione** |  |
| **Soggetto/artista coinvolto** |  |
| **Luogo di svolgimento** |  |
| **Data di svolgimento**  |  |
| **N. di incontri/repliche** |  |
| **Tipologia di destinatari** |  |
| **In collaborazione con** |  |

**BILANCIO PREVENTIVO 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTI** | *(direttamente imputabili al programma di attività, direttamente sostenuti dal soggetto assegnatario del contributo, riferiti all'arco temporale del programma annuale)* |
| **A) QUOTA DESTINATA ALLA RESIDENZA DEGLI ARTISTI***(minimo 65% del costo complessivo)* | **Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione** | € ………….… |
| **Compensi e retribuzioni agli artisti in residenza *(minimo 20% dei costi totali di progetto)*** | € ……………. |
| **Costi di assicurazioni e ospitalità** | € …………….. |
| **Costi tecnico-organizzativi**  | € …………… |
|  **TOTALE SEZIONE A**  |  **€…………….** |
| **B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO COERENTI CON IL PROGETTO DI RESIDENZA, COMUNICAZIONE E PROMOZIONE** (*massimo 25% del costo complessivo)*  | **Costi per attività sul territorio coerenti con il progetto di residenza**  | € …………. |
| **Costi promozione e comunicazione** | € ……...…..  |
|  **TOTALE SEZIONE B** |  **€ ……………..** |
| **C) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI** (*massimo 25% del costo complessivo)*  | **Costi di gestione e tecnico-amministrativi** |  |
| **TOTALE SEZIONE C** |  **€ ……………** |
| **TOTALE COSTI (A+B+C)** |  **€ …………** |
| **TOTALE RICAVI RIFERITI ALLE ATTIVITÀ DI RESIDENZA** (*Incassi della programmazione, eventuali contributi diversi da quelli del MiC e Regioni/Province Autonome, sponsorizzazioni o risorse proprie destinate al progetto, ecc.)* |  **€ …………** |
| **DEFICIT TRA COSTI E RICAVI COMPLESSIVI** *(massimo 80% dei costi complessivi del progetto)* |  **€ …………** |
| **COFINANZIAMENTO MINISTERO DELLA CULTURA ANNUALE RICHIESTO**  |  **€ ………….** |
| **COFINANZIAMENTO REGIONE EMILIA-ROMAGNA ANNUALE RICHIESTO** |  **€ ………….** |