Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente

**DOMANDA RELATIVA ALLE RESIDENZE PER ARTISTI NEI TERRITORI**

**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](mailto:servcult@postacert.regione.emilia-romagna.it) |

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

in qualità di Rappresentante Legale di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(inserire esatta denominazione come da Statuto/Atto Costitutivo)*

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 soggetto proponente
2. Curricula dei tutor (intese come figure di accompagnamento artistico dei soggetti in residenza)
3. Bilancio di esercizio 2024 o ultimo bilancio approvato

* Atto costitutivo e/o Statuto (ultimo approvato) del soggetto proponente (solo se variato rispetto a quello presentato con la domanda di contributopresentata in risposta all’Avviso approvato con delibera 123/2025) sull’Avviso 2025-2027 relativo alla L.R. 13/1999)
* altra documentazione facoltativa utile alla concessione del contributo, consistente in (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

* di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 3.1, dettagliati nell’allegato B 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 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

*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* |

**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 |
| **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* |
| **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* |
| **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,..)* |

**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………….* |
| 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** | **Artista/compagnia in residenza** | **Numero artisti in residenza** | **Genere residenza** | **Modalità selezione** | **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 di almeno tre figure (amministrativo/organizzativo, artistico e tecnico) per tutta la durata del progetto.*

*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)* |
| Tipologia azione di accompagnamento artistico svolta dal tutor | *In relazione alla residenza/alle residenze interessate.*  *Elementi di rilievo (massimo 1.000 battute)* |
| Numero giornate lavorative annue dedicate all’azione di accompagnamento artistico | *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** |  |
| **Data di svolgimento** |  |
| **Luogo 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% dei costi totali di progetto)* | **Costi connessi alle attività di tutoraggio e formazione** | € ………….… | |
| **Compensi e retribuzioni agli artisti in residenza *(minimo 20% dei costi totali di progetto)*** | € ……………. | |
| **Costi di ospitalità e assicurazioni** | € …………….. | |
| **Costi tecnico-organizzativi** | € …………… | |
| **TOTALE SEZIONE A** | | **€…………….** | |
| **B) QUOTA DESTINATA ALLE AZIONI SUL TERRITORIO COERENTI CON IL PROGETTO DI RESIDENZA, COMUNICAZIONE E PROMOZIONE** (*massimo 25% dei costi totali di progetto)* | **Costi per azioni sul territorio coerenti con il progetto di residenza** | € …………. | |
| **Costi promozione e comunicazione** | € ……...….. | |
| **TOTALE SEZIONE B** | | **€ ……………..** | |
| **C) QUOTA DESTINATA ALLE SPESE GENERALI** (*massimo 25% dei costi totali di progetto)* | **Costi generali 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** | | | **€ ………….** |