|  |
| --- |
| ***ALLEGATO 2 -modello*** |

# Domanda di contributo per il finanziamento delle biblioteche di interesse regionale

Marca da bollo

(salvo i casi di esenzione)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oggetto: Domanda di contributo per il finanziamento delle biblioteche di interesse regionale.**Riferimento normativo: L.R. 23/2015, art. 30, comma 3 e relativo Regolamento di attuazione emanato con D.P.R. n. 0236/Pres. dd. 07/12/2016 (di seguito, Regolamento)*Da trasmettere esclusivamente tramite posta elettronica certificata (PEC) a pena inammissibilità.* |  | Alla Regione Autonoma Friuli Venezia GiuliaDirezione centrale cultura e sportServizio beni culturali, impiantistica sportiva e affari giuridiciVia Milano, 19 - 34132 TRIESTEPEC: cultura@certregione.fvg.it |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A**  | **Dati del legale rappresentante dell’Ente gestore** |
| Nome e cognome |  |
| Nato a  |  |
| In data |  |
| Indirizzo per la carica: Via, n. |  |
| CAP, Comune, Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro B**  | **Dati dell’Ente gestore** |
| Denominazione dell’Ente |  |
| Natura giuridica  |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo: Via, n. |  |
| CAP, Comune, Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro C**  | **Dati della Biblioteca** |
| Denominazione |  |
| Sede  |  |
| Indirizzo: Via, n. |  |
| CAP, Comune, Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| E-mail |  |

**CHIEDE** la concessione del contributo, previsto all’art. 30, comma 3 della legge regionale 23/2015 e relativo Regolamento,per la realizzazione delle proprie attività, di seguito brevemente illustrate:

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro D** | **Programma annuale delle attività – art. 9, comma 2, lett. a) del Regolamento** |
| Illustrazione delle singole iniziative che si prevede di realizzare e dei servizi da prestare al pubblico, rientranti nell’ambito della tipologia di attività indicata dall’art. 8 comma 1 del Regolamento.  | 1. incremento del patrimonio documentario librario anche antico, raro e di pregio
 |
| b) aggiornamento della dotazione tecnologica e informatica |
| 1. attività di catalogazione
 |
| 1. realizzazione di progetti innovativi e qualificati per il miglioramento del servizio all’utenza
 |
| 1. adeguamento degli arredi
 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro E**  | **Piano finanziario preventivo –art. 9 comma 2, lett. b) del Regolamento** |
| **E.1.** **Spese per le attività descritte nel Quadro D, per cui si richiede il finanziamento – art. 15, comma 1 del Regolamento** | **Spese correnti** | **Spese di investimento** |
| a) incremento del patrimonio documentario e librario, anche antico, raro e di pregio | € | € |
| b) aggiornamento della dotazione tecnologica e informatica | € | € |
| c) attività di catalogazione, compresi i costi del personale esterno per la catalogazione online  | € | € |
| d) realizzazione di progetti innovativi e qualificati per il miglioramento dei servizi all’utenza | € | € |
| e) adeguamento degli arredi | € | € |
| **E.2.****Spese per l’acquisizione di risorse umane necessarie per il funzionamento delle biblioteche (limite massimo = 50% del contributo concedibile - art. 8, comma 3 del Regolamento) \*** | € |  |
| **Totale**  | € | € |
| **E.3.****Totale complessivo delle spese (spese correnti + spese investimento)** | € |
| **E.4.** **Fonti di finanziamento, diverse dal contributo regionale, previste per sostenere le spese di cui alle sezioni E.1. ed E.2.**  | Importo (€) |
| Entrate proprie  | € |
| Contributi pubblici: Stato | € |
| Contributi pubblici: Regione FVG (escluso il contributo di cui alla presente domanda) | € |
| Contributi pubblici: altri Enti | € |
| Altre entrate (sponsor, privati, ecc.) | € |
| **Totale delle entrate** | € |
| **E.5.** **Fabbisogno di finanziamento stimato da sostenere con il contributo regionale (*differenza tra totale spese*** *-sezione E.3.-* ***e totale entrate*** *-sezione E.4.-****)*** | € |

|  |
| --- |
| **\*Il contributo concedibile è pari alla spesa ammissibile per la quale il contributo stesso viene richiesto; quindi in questa sede il limite massimo del 50% va computato sull’importo delfabbisogno di finanziamento stimato, di cui alla sezione E.5.**  |

  |
| **Quadro F**  | **Relazione riepilogativa di tutte le attività e le iniziative svolte nell’anno precedente la domanda**  |
| Illustrazione delle attività e iniziative svolte nell’anno precedente la domanda, ancorché non finanziate, rientranti nell’ambito della tipologia di attività indicata dall’art. 8 comma 1 del Regolamento | 1. incremento del patrimonio documentario librario anche antico, raro e di pregio
 |
| b) aggiornamento della dotazione tecnologica e informatica |
| 1. attività di catalogazione
 |
| 1. realizzazione di progetti innovativi e qualificati per il miglioramento del servizio all’utenza
 |
| 1. adeguamento degli arredi
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro G** | **Prospetto per l’applicazione dei criteri funzionali alla determinazione dell’importo del contributo –art. 9, comma 2 lett. d) del Regolamento** |
| Entità del patrimonio documentario complessivo(indicare il **numero** di documenti inventariati) |  |
| Livello di catalogazione on line del patrimonio documentario complessivo(indicare la **quota percentuale** del patrimonio documentario che risulta catalogato online) |  |
| Presenza di un consistente patrimonio librario antico, raro e di pregio(indicare se è **presente** un numero di documenti antichi, rari e di pregio, non inferiore al 20% del numero di documenti che costituiscono il patrimonio documentario complessivo) |  |
| Numero di iniziative divulgative, di studio e di ricerca, realizzate nell’anno precedente alla domanda (indicare il **numero** di iniziative realizzate) |  |

**a tal fine DICHIARA**

|  |
| --- |
| **ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato D.P.R.**  |
| 󠆴󠆴 | che il soggetto proponente NON è soggetto alla ritenuta di acconto del 4% in quanto non si tratta di Ente o iniziativa di natura commercialeche il soggetto proponente è soggetto alla ritenuta d’acconto del 4% in quanto trattasi di Ente o iniziativa di natura commerciale |
| 󠆴󠆴 | che il soggetto proponente NON è titolare di partita IVA che il soggetto proponente è titolare di partita IVA. In particolare si attesta che:󠆴 l’imposta addebitata costituisce un costo in quanto non recuperabile󠆴 l’imposta viene compensata e pertanto non costituisce un costo󠆴 l’imposta viene compensata nella percentuale del % |
| 󠆴󠆴 | che il soggetto proponente NON è esente dall’imposta di bolloche il soggetto proponente è esente dall’imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e s.m.i. e che il tipo di esenzione è relativo:󠆴 󠆴 alla Legge 266/91 sulle ODV󠆴 󠆴 al D. Lgs 460/97 sulle Onlus󠆴 󠆴 alla Legge 289/2002 (Coni e F.S.N.) |
| 󠆴 | che il soggetto proponente, qualora non esente dall’imposta di bollo, ha assolto all’annullo della marca da bollo dell’importo di € 16,00, emessa in data / / , numero identificativo ……………………………………, utilizzata esclusivamente per la presentazione della domanda. |

|  |
| --- |
| **Modalità di pagamento del contributo*****Il c/c bancario o postale deve essere intestato all’Ente/Associazione richiedente*** |
| **Azienda di credito:**  | **Agenzia di**  | **Indirizzo**  |
| PAESE | CIN | EUR | **CIN** | **CODICE ABI (banca)** | **CODICE CAB** | **NUMERO CONTO CORRENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| coordinate IBAN | **coordinate BBAN** |
| **Ufficio postale di:**  | **Agenzia di**  | **Indirizzo**  |
| PAESE | CIN | EUR | **CIN** | **CODICE ABI (banca)** | **CODICE CAB** | **NUMERO CONTO CORRENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| coordinate IBAN | **coordinate BBAN** |

**Si allega:**

󠆴 copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell’Ente gestore

󠆴 nel caso di enti privati (aventi forma giuridica di associazione o di fondazione), copia delle eventuali modifiche dell’atto costitutivo e dello Statuto dell’ente gestore, nonché l’elenco nominativo di coloro che rivestono le cariche sociali, qualora non già in possesso del Servizio

Data Il Legale Rappresentante