|  |
| --- |
|  |

# Domanda di contributo per il finanziamento dei Poli SBN

Marca da bollo

(salvo i casi di esenzione)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oggetto: Domanda di contributo per il finanziamento dei Poli SBN – Servizio Bibliotecario Nazionale – Polo SBN** Riferimento normativo: L.R. 23/2015, art. 21, comma 1 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 della biblioteca capofila del Polo SBN**  |
| Nome e cognome |  |
| Nato a  |  |
| In data |  |
| Indirizzo per la carica: Via, n. |  |
| CAP, Comune, Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro B**  | **Dati dell’Ente gestore della biblioteca capofila del Polo SBN** |
| Denominazione dell’Ente gestore |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo: Via, n. |  |
| CAP, Comune, Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro C**  | **Dati del Polo SBN** |
| Denominazione del Polo SBN |  |
| Biblioteca capofila |  |
| Sede  |  |
| Indirizzo: Via, n. |  |
| CAP, Comune, Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| E-mail |  |
| Elenco biblioteche aggregate |  |

**CHIEDE** la concessione del contributo, previsto all’art. 34 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. 17, comma 2, lett. a) del Regolamento** |
| Illustrazione delle singole iniziative che si prevede di realizzare e dei servizi nell’ambito della tipologia di attività indicata dall’art. 16 comma 2 del Regolamento.  | 1. Implementazione e accrescimento del patrimonio informativo nel Catalogo del Servizio Bibliotecario Nazionale
 |
|  | b) Prestazione di servizi alle biblioteche aderenti |

 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro E**  | **Piano finanziario preventivo –art. 17 comma 2, lett. b) del Regolamento** |
| **E.1.** **Spese per le attività descritte nel Quadro D, per cui si richiede il finanziamento – art. 24 del Regolamento** | **Spese correnti** | **Spese di investimento** |
| a) assistenza e manutenzione del software SBN, nonché del software di dialogo con SBN | € | € |
| b) manutenzione del catalogo del singolo polo SBN e adeguamento di quello delle biblioteche che intendono aderire al medesimo polo SBN, ai fini dell’attuazione delle procedure informatiche di adesione | € | € |
| c) compensi relativi a incarichi di docenza finalizzati alla realizzazione di iniziative di formazione e aggiornamento professionale dei bibliotecari  | € | € |
| d) rimborsi di spese di viaggio, di vitto, di alloggio e per ospitalità a favore dei soggetti di cui alla lettera c), in misura non superiore a quella prevista per i dipendenti regionali | € | € |
| **Totale**  | € | € |
| **E.2.****Totale complessivo delle spese (spese correnti + spese investimento)** | € |
| **E.3.** **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.2.-* ***e totale entrate*** *-sezione E.3.-****)*** | € |

|  |
| --- |
|   |

  |
| **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. 16 comma 2 del Regolamento | 1. Implementazione e accrescimento del patrimonio informativo nel Catalogo del Servizio Bibliotecario Nazionale
 |
| b) Prestazione di servizi alle biblioteche aderenti |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro G** | **Prospetto per l’applicazione dei criteri funzionali alla determinazione dell’importo del contributo –art. 17 del Regolamento** |
| Numero delle biblioteche aderenti, compresa la biblioteca capofila |  |
| Entità del patrimonio complessivo catalogato (numero dei documenti disponibili in SBN) |  |

**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

Data Il Legale Rappresentante