

**Allegato A - Modello di domanda**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Domanda di contributo per l’intervento (descrizione/oggetto dei lavori):***   |  | | --- | |  |   Riferimento normativo: L.R. 13/2022, art.6 commi da 11 a 15  *Finanziamenti per la realizzazione di interventi di manutenzione straordinaria, di restauro e risanamento conservativo, di ampliamento, di ristrutturazione edilizia, di rinnovo di allestimenti e di acquisto di attrezzature relativi a Musei di proprietà comunale*  **DA TRASMETTERE ESCLUSIVAMENTE VIA PEC** |  | Alla  Direzione centrale cultura e sport  Servizio beni culturali e affari giuridici  Via Milano 19  34132 TRIESTE  PEC: Direzione centrale cultura e sport  [**cultura@certregione.fvg.it**](mailto:cultura@certregione.fvg.it) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A** | **ENTE RICHIEDENTE** |
|  | Compilare il modello nella parte sottostante, possibilmente con personal computer o in stampatello |
| Denominazione |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Indirizzo sede legale (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) |  |
| Indirizzo sede operativa |  |
| Telefono sede operativa |  |
| e-mail sede operativa |  |
| PEC |  |
| **Quadro B** | **LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ENTE RICHIEDENTE** |
| Nome e Cognome |  |
| Nato a  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) |  |
| In data  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Telefono/cellulare |  |
| e-mail |  |
| **Quadro C** | **SOGGETTO SOTTOSCRITTORE (DA COMPILARSI SOLO SE DIVERSO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE)** |
| Nome e Cognome |  |
| Nato a  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) |  |
| In data  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) |  |
| Telefono/cellulare |  |
| E-mail |  |
| **Quadro D** | **PARTE DESCRITTIVA DELL’INTERVENTO** |
| **Proposta intervento** |
| Localizzazione dell’intervento | Via       Comune       Provincia |
| Denominazione Museo |  |
| Proprietario Museo |  |
| Urgenza dell’intervento |  |
| Orario di apertura | ore medie settimanali |
| Abbattimento delle barriere alla fruizione delle collezioni |  |
| Tipologia dell’intervento | manutenzione straordinaria (ai sensi dell’articolo 4, comma 2, lettera b), della L.R. 19/2009)  restauro e risanamento conservativo (ai sensi dell’articolo 4, comma 2, lettera c), della L.R. 19/2009)  ampliamento (ai sensi dell’articolo 4, comma 1, lettera b), della L.R. 19/2009)  ristrutturazione edilizia (ai sensi dell’articolo 4, comma 1, lettera c), della L.R. 19/2009)  rinnovo di allestimenti e di acquisto di attrezzature relativi a Musei |
| La realizzazione dell’intervento è subordinato all’autorizzazioneda parte del competente organo ministeriale | sì  no |
| Descrizione sintetica dell’intervento |  |
| **Quadro E** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **PUNTEGGIO MASSIMO** | **INDICATORE** | **PUNTEGGIO CORRISPONDENTE** |
| 1. Urgenza degli interventi | **30** | Bassa urgenza | **10** |
| Media urgenza | **20** |
| Alta urgenza | **30** |
|  |  |  |  |
| 2. Ampiezza dell’orario di apertura | **30** | Da 12 a 15 ore medie settimanali | **5** |
| Da 16 a 20 ore medie settimanali | **10** |
| Da 21 a 25 ore medie settimanali | **20** |
| Oltre 25 ore medie settimanali | **30** |
|  |  |  |  |
| 3. Abbattimento delle barriere alla fruizione delle collezioni | **20** | Individuazione di un percorso museale minimo per le persone con disabilità | **10** |
| Esistenza di strumenti specifici per persone con disabilità sensoriale o cognitiva | **20** |
|  |  |  |  |
| 4. Impegno finanziario richiesto per la realizzazione dell’intervento | **20** | Da € 50.000,00 a € 100.000,00 | **5** |
| Da € 100.000,01 a €150.000,00 | **10** |
| Da 150.000,01 a 200.000,00 | **15** |
| Da 200.00,01 a 250.000,00 | **20** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro F** | | | | **PARTE FINANZIARIA** | |
| **Quadro F1** | | | | **Quadro economico della spesa presunta** | |
| A) Spese per lavori | | | | €: | |
| B) Spese tecniche e generali e di collaudo, compresi i contributi previdenziali dovuti per legge | | | | €: | |
| C) Oneri per imprevisti, premi di accelerazione e per la costituzione del fondo per accordi bonari per un'aliquota massima del 10 per cento dell'ammontare dei lavori | | | | € | |
| D) Oneri per ricerche e indagini preliminari per un'aliquota massima del 5 per cento dell'ammontare dei lavori | | | | € | |
| E) Spese per acquisti e forniture relativi al rinnovo degli allestimenti e all’acquisto di attrezzature per il Museo | | | | € | |
| F 1) Spese per il pagamento dell’imposta sul valore aggiunto (IVA), nella misura in cui costituisce un costo a carico del soggetto richiedente il contributo, relative al punto A | | | | €: | |
| F 2) Spese per il pagamento dell’imposta sul valore aggiunto (IVA), nella misura in cui costituisce un costo a carico del soggetto richiedente il contributo, relative al punto B | | | | € | |
| F 3) Spese per il pagamento dell’imposta sul valore aggiunto (IVA), nella misura in cui costituisce un costo a carico del soggetto richiedente il contributo, relative al punto C | | | | € | |
| F 4) Spese per il pagamento dell’imposta sul valore aggiunto (IVA), nella misura in cui costituisce un costo a carico del soggetto richiedente il contributo, relative al punto D | | | | € | |
| F 5) Spese per il pagamento dell’imposta sul valore aggiunto (IVA), nella misura in cui costituisce un costo a carico del soggetto richiedente il contributo, relative al punto E | | | | € | |
| **Totale** | | | | €: | |
| **Eventuali finanziamenti e sovvenzioni ottenute per l’intervento** | | | | €: | |
| **Finanziamento richiesto** | | | | €: | |
| Il sottoscritto  in qualità di legale rappresentante  soggetto legittimato  soggetto delegato  **CHIEDE**  un contributo per la realizzazione dell’intervento descritto nel “Quadro D” della presente domanda | | | | | |
| **Quadro G** | | **Dichiarazioni** | | | |
| Il soggetto richiedente, come sopra rappresentato DICHIARA | | di NON essere titolare di Partita IVA  di essere titolare di partita IVA e che in particolare  l’IVA costituisce un costo in quanto non recuperabile  l’IVA costituisce un costo nella misura di       in quanto non recuperabile  che il contributo regionale eventualmente concesso per l’intervento descritto nel “Quadro D” della presente domanda:  è assoggettabile alla ritenuta del 4% prevista dall’articolo 28, comma 2, del D.P.R. 29.09.1973, n. 600  non è assoggettabile alla ritenuta del 4% prevista dall’articolo 28, comma 2, del D.P.R. 29.09.1973, n. 600  di NON essere esente dall’imposta di Bollo  di essere esente dall’imposta di Bollo  di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento 2016/679/UE – GDPR pubblicato sul sito istituzionale della regione alla pagina <https://www.regione.fvg.it/rafvg/export/sites/default/RAFVG/cultura-sport/patrimonio-culturale>  che quanto dichiarato nella domanda di finanziamento e nei relativi allegati corrisponde al vero e di assumersi la responsabilità di tali dichiarazioni | | | |
| **Quadro H** | | **IMPEGNI** | | | |
| Il soggetto richiedente, come sopra rappresentato SI IMPEGNA | | * a trasmettere le dichiarazioni attestanti l’entità e la provenienza degli altri finanziamenti e sovvenzioni eventualmente ottenuti per i medesimi interventi; * ad utilizzare la posta elettronica certificata per tutte le comunicazioni con l’Amministrazione Regionale; * a comunicare entro 7 giorni ogni modifica intervenuta dei dati forniti con la presente domanda; * a trasmettere la dichiarazione di inizio lavori; * a realizzare i lavori conformemente a quanto illustrato nella descrizione dello stesso; * a rispettare i termini per l’inizio e la fine dell’intervento fissati con il decreto di concessione o successivamente prorogati dal Servizio; * a presentare il rendiconto della spesa entro il termine fissato con il decreto di concessione o successivamente prorogato dal Servizio; * a mantenere il vincolo di destinazione del Museo che beneficia del finanziamento concesso a valere sul presente Avviso; * a consentire e agevolare eventuali ispezioni e controlli; | | | |
| **Quadro I** | | **ALLEGATI** | | | |
| 1 relazione illustrativa dell’intervento proposto **(a pena di inammissibilità della domanda)** | | | | |  |
| 2 cronoprogramma comprensivo delle fasi di progettazione e di esecuzione dei lavori **(a pena di inammissibilità della domanda)** | | | | |  |
| 3. estratto dell’atto da cui si evince la legittimazione del sottoscrittore a firmare la domanda | | | | |  |
| 4. atto di delega di funzioni o di firma a favore del sottoscrittore | | | | |  |
| **Referente da contattare per eventuali necessità** | | | | | |
| Nome e Cognome |  | | | | |
| Tel.:       Cell.: | | | Email: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** | **Firma del legale rappresentante/altro soggetto legittimato o delegato** |