**Allegato 2**

**Facsimile da riportare su carta intestata del**

**Beneficiario e trasmettere via PEC a:**

**Servizio Musei, archivi e biblioteche – Regione Umbria**

**direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Alla Regione Umbria

Servizio Musei, archivi e biblioteche

Via Mario Angeloni, 61

06124 Perugia

**OGGETTO**: L.R. 24/2003 “Sistema museale regionale - Salvaguardia e valorizzazione dei beni culturali connessi” e ss. mm. Programma annuale 2019

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………

nella sua qualità di Legale rappresentante / Responsabile del procedimento

del …………………………………………………………………………………………

chiede

l’ammissione ai contributi previsti dal programma annuale 2019

Per la realizzazione di un’attività di gestione riguardante il museo/raccolta/altra struttura:

………………………………………………………………………………………………………

Oppure:

In qualità di capofila, per la realizzazione di un’attività di gestione in forma associata, anche per conto di:

……………………………………………………………………………………………………….

A tale fine

DICHIARA

* che il costo complessivo dell’intervento è di Euro …………………………………….;
* che si impegna, in caso di assegnazione di contributo, a cofinanziare l’intervento con la somma di € …………., pari al.…..% del costo totale dell’intervento (**non inferiore al 20%)** ;
* che i visitatori del museo sono stati:

nel 2018 ..............................., di cui ............................ gratuiti.

DICHIARA ALTRESì

Che il Museo è stato istituito il …………………… con atto ……………………………...

Che il Museo è dotato di:

* Statuto adottato con atto ……………………. in data ………
* Regolamento adottato con atto ……………………. in data ………

Che il Museo è gestito secondo le seguenti modalità:

…………………………………………………………………………………………………………………..

Che vi sono impiegati n. ….. addetti, di cui ….. dipendenti dal soggetto titolare (con mansioni riferibili esclusivamente al Museo).

Che il museo osserva i seguenti giorni di apertura settimanale (per il 2019): ………………………………………. …………………………………………………………………………

Che le informazioni fornite sono corrispondenti al vero, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dagli artt. 495 e 496 del codice penale.

Il Legale rappresentante / Il Responsabile del procedimento

……………………………

**(allegare fotocopia di documento di identità valido)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), il/la sottoscritto/a consente l’impiego dei dati richiesti e sopra riportati ai soli fini dello svolgimento del procedimento amministrativo da parte della Regione Umbria.

Data Firma

**DATI GENERALI RELATIVI AL SOGGETTO PROPONENTE**

Denominazione ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Indirizzo …………………………………………………………………………………………

………………………………Tel ………………………. Email …………………………….

PEC…………………………………………

Codice fiscale ………………………………………Part. IVA………………………………..

Natura Giuridica: PUBBLICO  PRIVATO 

Responsabile del Museo (il direttore ovvero il curatore o, comunque, la persona cui è affidata la responsabilità della struttura. Attenzione: non può coincidere con il gestore o con il personale addetto ai servizi museali):

Nome ………………………………………………………………………………………….

Qualifica ……………………………………………………………………………………….

Indirizzo Ufficio………………………………………………………………………………

N. telefono …………………………………………………………

Email ……………………………………………………………….

PEC………………………………………………………………….

**Indicazione per l’eventuale liquidazione** (Istituto bancario, IBAN, Intestatario del cc.)

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**QUADRO ECONOMICO DELL’INTERVENTO**

COSTO COMPLESSIVO DELL’INTERVENTO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contributo richiesto alla Regione € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiedente € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cofinanziamenti:

Altri € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_