**ALLEGATO 2**

**MODULISTICA**

* FACSIMILE DOMANDA
* MODELLO A
* MODELLO B
* MODELLO C
* SCHEDA RENDICONTAZIONE
* SCHEDA DICHIARAZIONE ESENZIONE RITENUTA D’ACCONTO 4%

# **FACSIMILE DOMANDA**

# Regione Umbria

Servizio Musei, Archivi e Biblioteche Via Mario Angeloni, 61

 06100 Perugia

Oggetto: L.R. 3 maggio 1990, n. 37. Programma annuale per la promozione, lo sviluppo e il funzionamento degli Istituti bibliotecari, archivistici e documentari, per la tutela dei relativi beni e per la promozione delle attività connesse – anno 2017.

Il sottoscritto …………………………………………………………………..………………………………

in qualità di legale rappresentante/ Responsabile del Procedimento dell’Ente

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

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

in base all’art. 19 della L.R. 37/90

## CHIEDE

### L’ammissione ai contributi previsti dal Programma annuale per il 20\_\_\_ per la realizzazione dei progetti sottoelencati, finalizzati alle attività indicate all’art. 20, comma 3, lettere b), e) e f), della citata legge e in particolare:

1. Sostegno per il funzionamento, l’incremento e la qualificazione degli istituti e servizi inerenti biblioteche, archivi storici, centri di documentazione, mediateche di enti locali e di interesse locale (art. 20, c.3, lett. b).
2. ……………………………………………………………………..……………………………………
3. …………………………………………………………………..……………………………………….
4. **Sostegno per l’attuazione dei programmi d’informazione bibliografica, archivistica e documentaria (art. 20, c.3, lett. f).**
5. ………………………………………………………………………………………………..…………….
6. ……………………………………………………………………………………………..……………….
7. **Sostegno per la realizzazione dei programmi volti alla tutela, manutenzione e restauro dei beni bibliografici, archivistici e documentari (art. 20, c.3, lett. e).**
8. ………………………………………………………………………………………..…………………….
9. ………………………………………………………………………………………..…………………….

In caso di presentazione di più progetti, indicare le priorità:

lettera. ………… progetto n ………

lettera. ………… progetto n ………

lettera. ………… progetto n ………

I progetti, che rispondono ai requisiti di cui al comma 6 dell’art. 19 della L.R. 37/90, sono descritti negli appositi modelli allegati.

Allegati n° ……………………………

Data ………………………………….

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………………

# Dati relativi al soggetto proponente

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

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

Sede legale: città …………………………………via ……………………………………….

………………………………Tel ………………………. Fax ………………………………..

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

Natura Giuridica: PUBBLICO PRIVATO

Indicazione delle modalità per l’eventuale liquidazione

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

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

Persona da interpellare per ulteriori informazioni:

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

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

N. telefono …………………………………………………………

#  **MODELLO A**

A. Sostegno per il funzionamento, l’incremento e la qualificazione degli istituti e dei servizi inerenti biblioteche, archivi storici, centri di documentazione, mediateche di enti locali e di interesse locale (L.R. 37/90, art. 20, comma 3, lettera b).

A.1 ENTE/SOGGETTO RICHIEDENTE ………………………………………………………………………………………………………………….

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

A.2 TITOLO DEL PROGETTO …………………………………………………………………………………………………………………..

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

A.3 RELAZIONE TECNICA (\*)……………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(\*) Specificare gli obiettivi che si intendono perseguire; eventuale stato di avanzamento del progetto, se già attivato.

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

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

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

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

### A.4 COSTO/FINANZIAMENTI

Costo complessivo previsto € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………….. € ………………………………

1. 5 TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI
* Acquisto libri e altri documenti
* Attività NPL/ Allestimento spazio NPL
* Arredi

Al fine di dettagliare la descrizione degli interventi e/o delle iniziative proposte riempire gli specifici punti che interessano, di seguito elencati:

A.5.1 ACQUISTO MATERIALI BIBLIOGRAFICI E DOCUMENTARI

Tipologia acquisti

* Libri
* Altri documenti

…………………………………………………………...

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

A. 5.2 ACQUISTO ARREDI / ALLESTIMENTO SPAZIO NPL

Tipologia mt lin./pezzi Costi

🞏 scaffali/mobili ……………………………. …………………………

🞏 tavoli ……………………………. …………………………

🞏 sedie ……………………………. …………………………

🞏 tappeti ……………………………. …………………………

🞏 cuscini …………………………….

🞏 altro ……………………………. …………………………

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

A.5.3 ATTIVITA’ (\*) e/o FUNZIONAMENTO

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

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

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

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

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

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ……………………….

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Indicare titolo, oggetto, tempi di svolgimento delle singole iniziative proposte, dettagliando per ognuna di esse i relativi costi.

 **MODELLO B**

B. Sostegno per l’attuazione dei programmi di informazione bibliografica, archivistica e documentaria L.R. 37/90, art. 20, comma 3, lettera f).

B.1 ENTE/SOGGETTO RICHIEDENTE ……….……………………………………………………..

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

B.2 TITOLO DEL PROGETTO …………………………………………………………….………….

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

B.3 RELAZIONE TECNICA (\*)………………………………………………….…………………….

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(\*) Specificare obiettivi che si intendono perseguire; eventuale stato di avanzamento del progetto, se già attivato.

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

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

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

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

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

B.4. COSTO/FINANZIAMENTI

Costo complessivo previsto € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………….. € ………………………………

B.5 TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI

🞏 Catalogazione materiale librario e documentario

🞏 Schedatura inventariazione materiale archivistico

Al fine di dettagliare la descrizione dell’intervento/interventi proposti, compilare gli specifici punti:

# B.5.1 CATALOGAZIONE MATERIALE LIBRARIO E DOCUMENTARIO

Denominazione del fondo/raccolta ……………………………………………………………………

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

Tipologia del materiale

🞏 Manoscritti

🞏 Incunaboli

🞏 Cinquecentine

🞏 Edizioni a stampa dal 1501 al 1800

🞏 Edizioni a stampa dal 1801 in poi

🞏 Periodici

🞏 Dischi

🞏 Nastri

🞏 Spartiti

🞏 Fotografie

🞏 Audiovisivi

🞏 Microfilms

🞏 Altro …………………………………………………………….

Consistenza/n. pezzi (\*) …………………………………………………………………………….

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

(\*) Specificare nel dettaglio la quantità delle diverse tipologie

Descrizione del fondo/raccolta ………………………………………………………………………

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

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

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

Catalogazione informatizzata

🞏 SI (specificare il sistema di automazione che si intende adottare)

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

🞏 NO

Cataloghi che si intende produrre e relativa normativa

🞏 Generale per autore 🞏 ISBD/A

 🞏 ISBD/M

 🞏 ISBD/S

 🞏 ISBD/NBM

 🞏 ISBD/PM

 🞏 RICA

 🞏 ALTRO ……………………………..

🞏 Soggetti 🞏 Soggettario della Biblioteca

 Nazionale Centrale di Firenze

 🞏 Altro …………………………………

🞏 Classificato 🞏 Classificazione decimale Dewey

 🞏 Classificazione decimale Universale

🞏 Altro 🞏 Altro …………………………………

Durata dell’intervento/n° mesi ………………………………………………………………………….

Stato di realizzazione

* Intervento da avviare
* Prosecuzione
* Completamento

Soggetto esecutore dell’intervento …………………………………………………………………

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

Analisi dei costi (\*) …………………………………………………………………………………...

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

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

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

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

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ………………………….

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse (es. costo catalogazione/inventariazione = n. schede x costo unitario scheda.)

B.5.2 SCHEDATURA INVENTARIAZIONE MATERIALE ARCHIVISTICO

Denominazione del fondo ……………………………………………………………………………

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

Tipologia del fondo Estremi cronologici

🞏 Archivio storico comunale ………………………………………

🞏 Fondo giudiziario ………………………………………

🞏 Fondo notarile ………………………………………

🞏 Archivio privato ………………………………………

🞏 Altro ………………………………………

Consistenza/n° pezzi (\*) …………………………………………………………………………….

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

Descrizione del fondo ……………………………………………………………………………….

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

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

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

Proprietà ………………………………………………………………………………………………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) specificare nel dettaglio la quantità delle diverse tipologie.

Precedenti riordinamenti

🞏 SI Anni ……………………..

🞏 NO

Elenchi di consistenza

🞏 SI Anno ……………………..

🞏 NO

Informatizzazione con applicativo Samira

🞏 SI

🞏 NO

Stato di conservazione del materiale ……………………………………………………………….

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

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

Collocazione …………………………………………………………………………………………...

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

Stato della sede di collocazione …………………………………………………………………….

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

Eventuale altra sede di destinazione …………………………………………………………………

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

Durata dell’intervento/n° mesi ………………………………………………………………………….

Stato di realizzazione

* Intervento da avviare
* Prosecuzione
* Completamento

Soggetto esecutore dell’intervento …………………………………………………………………

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

Analisi dei costi (\*) ………………………………………………………………………………….

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

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

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data …………………………….

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse (es. costo catalogazione/inventariazione = n. schede x costo unitario scheda.)

**MODELLO C**

L.R. 37/90, art. 20, comma 3, lettera e): sostegno per la realizzazione dei programmi volti alla tutela, manutenzione e restauro dei beni bibliografici, archivistici e documentari

C.1 ENTE/SOGGETTO RICHIEDENTE …………………………………………………………..

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

C.2 TITOLO DEL PROGETTO …………………………………………………………………….

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

C.3 RELAZIONE TECNICA (\*) …...……………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(\*) Specificare obiettivi che si intendono perseguire; eventuale stato di avanzamento del progetto, se già attivato.

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

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

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

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

Costo complessivo previsto € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………….. € ………………………………

C.5 TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI

* Disinfezione/Disinfestazione
* Fotoriproduzione/microfilmatura
* Installazione impianti di climatizzazione
* Installazione impianti di sicurezza
* Manutenzione
* Restauro
* Altro

Al fine di dettagliare la descrizione degli interventi e/o delle iniziative proposte riempire gli specifici punti, di seguito elencati:

C.5.1 DISINFEZIONE/DISINFESTAZIONE

Materiali da trattare

* Beni librari
* Beni archivistici
* Altro ……………………………………..

Consistenza: n. pezzi/volumi ……………………………………………………………………………

Stato di conservazione e danni riportati ……………………………………………………………….

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

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

Collocazione dei materiali ……………………………………………………………………………….

Condizioni ambientali e di sicurezza della sede di conservazione dei beni ……………………….

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

Eventuale altra sede di destinazione ………………………………………………………………….

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

Durata dell’intervento

* Annuale
* Poliennale

Soggetto attuatore dell’intervento …………………………………………………………………….

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

Analisi dei costi (\*) ………………………………………………………………………………………

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

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data …………………………….

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

C.5.2 FOTORIPRODUZIONE/MICROFILMATURA

Materiali da trattare

🞏 Beni librari

🞏 Beni archivistici

🞏 Altro ……………………………………..

Consistenza: n. pezzi/volumi ……………………………………………………………….…………

Descrizione dei beni (\*) ……………….……………………………………………………………….

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

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

Tipo di fotoriproduzione ……………………..………………………………………………………..

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

Durata dell’intervento

🞏 Annuale

🞏 Poliennale

Soggetto attuatore dell’intervento …………………………………………………………………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Indicare per ogni pezzo/volume: autore, titolo edizione, segnatura di collocazione e fondo di appartenenza; numero delle carte/pagine; formato e supporto

Analisi dei costi (\*) …………………………………………………………………………………..

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

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

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ………………………………

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

C.5.3 INSTALLAZIONE IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE

Tipologia dell’impianto ………………………………………………………………………………

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

Sede interessata ………………………………………………………………………………………

Tipologia locali (\*) n. vani Superficie/mq

……………………………. ……………………… ………………………….

……………………………. ……………………… ………………………….

……………………………. ……………………… ………………………….

……………………………. ……………………… ………………………….

n. volumi/pezzi collocati nei locali interessati ……………………………………………………….

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

Condizioni ambientali:

Temperatura ………………………………………

Umidità rel. ………………………………………..

Stato di conservazione del materiale ………………………………………………………………..

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

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

Durata dell’intervento

🞏 Annuale

🞏 Poliennale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Es. Deposito fondo manoscritti, deposito fondo antico; sala deposito audiovisivi, ecc.

Soggetto attuatore dell’intervento …………………………………………………………………….

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

Analisi dei costi (\*) …………………………………………………………………………………….

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ………………………….

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

C.5.4 INSTALLAZIONE IMPIANTI DI SICUREZZA

Tipologia dell’impianto (\*)..……………………………………………………………………………

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

Sede interessata ………………………………………………………………………………………

Tipologia locali (\*\*) n. vani Superficie/mq

……………………………. ……………………… ……………………………

……………………………. ……………………… …………………………….

……………………………. ……………………… …………………………….

n. volumi/pezzi interessati ……………………..…………………………………………………….

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

Stato di conservazione del materiale ………………………………………………………………..

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

Durata dell’intervento

🞏 Annuale

🞏 Poliennale

Soggetto attuatore dell’intervento ………………………………………………………………….

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

Analisi dei costi (\*\*\*) …………………………………………………………………………………….

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ……………………………… Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Es.: Antifurto, antincendio, antitaccheggio, ecc.

(\*\*) Es.: magazzini, locali aperti al pubblico, ecc.

(\*\*\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

C.5.5 MANUTENZIONE

Materiali da trattare

* Beni librari
* Beni archivistici
* Altro ……………………………………..

Consistenza n. pezzi/volumi …………………………………………………………………………..

Descrizione dei beni …………………………………………………………………………………..

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

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

Stato di conservazione ………………………………………………………………………………...

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

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

Descrizione dell’intervento …………………………………………………………………………....

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

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

Collocazione dei materiali ………………..…………………………………………………………...

Condizioni ambientali e di sicurezza della sede di collocazione …………………………………

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

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

Eventuale altra sede di destinazione...………….……………………………………………………...

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

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

Durata dell’intervento

🞏 Annuale

🞏 Poliennale

Soggetto attuatore dell’intervento …………………………………………………………………….

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

Analisi dei costi (\*) ……………………………………………………………………………………..

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ………………………

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

C.6.6 RESTAURO

Materiali da trattare

* Beni librari
* Beni archivistici
* Altro ……………………………………..

Consistenza n. pezzi/volumi …………………………………………………………………………….

Descrizione dei beni (\*)………………………………………………………………………………….

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

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

Stato di conservazione e danni riportati..……………………………………………………………...

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

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

Sede di collocazione dei materiali…………..…………….…………………………………………...

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

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

Condizioni ambientali e di sicurezza della sede di collocazione …………………………………...

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

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

Eventuale altra sede di destinazione ………………………………………………………………….

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

(\*) Indicare per ogni pezzo/volume: autore, titolo, edizione; segnatura di collocazione e fondo di appartenenza; n. delle carte/pagine; formato e supporto.

Descrizione dell’intervento …………………………………………………………………………......

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

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

Progetto esecutivo di restauro inviato e/o allegato per la necessaria autorizzazione

🞏 SI Data ………………………….. 🞏 NO

Durata dell’intervento

🞏 Annuale 🞏 Poliennale

Soggetto attuatore dell’intervento …………………………………………………………………….

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

Analisi dei costi (\*) …………………………………………………………………………………….

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

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

# Previsione di spesa € ………………………………

Contributo richiesto alla Regione € ………………………………

 🞏 Richiedente € ………………………………

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ………………………………

Data ……………………………

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

C.6.7 ALTRO

Tipologia dell’intervento ……………………………………………………………………………...

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

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

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

Beni o locali oggetto dell’intervento ………………………………………………………………….

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

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

Modalità di esecuzione dell’intervento ……………………………………………………………….

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

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

Durata dell’intervento

* Annuale
* Poliennale

Soggetto attuatore dell’intervento ………………………………………………………………….

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

Analisi dei costi (\*) …………………………………………………………………………………..

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

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

Previsione di spesa € ……………………………..

Contributo richiesto alla Regione € ……………………………..

 🞏 Richiedente € ……………………………..

Cofinanziamenti

 🞏 Altri …………… € ……………………………..

Data

Il Rappresentante dell’Ente

……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Dettagliare le singole voci di spesa specificando le modalità di calcolo delle stesse.

**SCHEDA RENDICONTAZIONE**

**SCHEDA PER LA RENDICONTAZIONE DELLA SPESA**

L.R. 37/90 Programma annuale. Anno 2017

(di cui all’atto del\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. **Tipo intervento** *(barrare voce che interessa)*
2. Sostegno per il funzionamento, l’incremento e la qualificazione degli istituti e servizi inerenti biblioteche, archivi storici,... (art. 20, c.3, lett. b). 
3. **Sostegno per l’attuazione dei programmi d’informazione bibliografica, archivistica e documentaria (art. 20, c.3, lett. f).**
4. **Sostegno per la realizzazione dei programmi volti alla tutela, manutenzione e restauro dei beni bibliografici, archivistici e documentari (art. 20, c.3, lett. e).**
5. **Beneficiario del contributo regionale**………………………………………………………
6. **Denominazione dell’Istituto** *(biblioteca/archivio*)…………………………………………..
7. **Titolo del progetto**…………………………………………………………………………….
8. **Costo totale del progetto €**………………………………………………………………………….

 contributo regionale €…………………………………………………

cofinanziamento dell’ente proprietario €…………………………………………………

 altri contributi €…………………………………………………

1. **Dati relativi agli atti di impegno della spesa**

|  |  |
| --- | --- |
| *Delibera/determinazione* *impegno di spesa* | *Impegno di spesa* |
| Oggetto | Data | Numero | Numero | Importo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTALE |  |

1. **Dati relativi agli atti di liquidazione della spesa**

|  |  |
| --- | --- |
| *Delibera/determinazione**Liquidazione della spesa* | *Liquidazione della spesa* |
| Oggetto | Data | Numero | Numero del mandato | Importo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTALE |  |

**Il Legale Rappresentante dell’Ente /**

**Il Responsabile del procedimento**

**[FACSIMILE PER SOGGETTI PUBBLICI]**

**DICHIARAZIONE**

Ai fini della rendicontazione e liquidazione del contributo di € .......................................

assegnato con il Programma 2017 della L.R. 37/1990,

il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..

in qualità di Responsabile del Procedimento dell’intervento in oggetto

DICHIARA

1. che tutti i dati dei documenti contabili riportati nella scheda di rendicontazione corrispondono al vero in ogni loro parte e sono a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;

2. che tale documentazione non sarà utilizzata come rendicontazione di altri interventi sostenuti da finanziamenti regionali, statali o comunitari.

In fede

 IL DICHIARANTE

 *(timbro e firma)*

Data ...............................

N.B. La dichiarazione deve essere rilasciata su carta intestata dell’Ente.

 **[FACSIMILE PER SOGGETTI PRIVATI]**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA`**

(Art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Ai fini della rendicontazione e liquidazione del contributo di € ........................ assegnato con il Programma 2017 della L.R. 37/1990,

il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..

nato/a ..................................................... il …………………………………………......

residente a ……………………………………………………………………………………

nella sua qualità di legale rappresentante del ………….………………………………… …...……………………………………………………………………………………………..

DICHIARA

1. che tutti i dati dei documenti contabili riportati nella scheda di rendicontazione corrispondono al vero in ogni loro parte e sono a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;

2. che tale documentazione non sarà utilizzata come rendicontazione di altri interventi sostenuti da finanziamenti regionali, statali o comunitari.

3. di essere consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.

In fede

 IL DICHIARANTE

Data ..............................

Modalità di presentazione (art. 38 D.p.r. 445/2000)

La presente dichiarazione può essere:

a) firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla

b) sottoscritta e trasmessa via posta o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

**[FACSIMILE PER SOGGETTI PRIVATI]**

Alla Regione Umbria Servizio Musei, Archivi e Biblioteche

Via M. Angeloni, 61 06124 Perugia

**DICHIARAZIONE RESA PER LE FINALITÀ DI CUI ALL’ART. 28, COMMA 2 DEL D. P. R. 29 SETTEMBRE 1973, N° 600 E SS. MM.**

Il sottoscritto …………………………………………... in qualità di …………………............................

dell’Ente/Associazione ……………………………………………………………………………………..

con sede in ……………………………………… via ……………………………………………………...

C. F. …………………………………………………… P. I. ……………………………………………....

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

che l’Ente/Associazione suddetta/o specificatamente per il contributo di € …………………………

relativo alla seguente finalità:……………………………………………………………………………..

non ha svolto attività commerciale e pertanto non è soggetta alla ritenuta d’acconto del 4% ex art.

28, comma 2 del D.P.R. n. 600/73 e s.m.

…………………… ………………………………….

 (data) (firma leggibile)