

Alla Giunta Regionale della Campania
UOD "Promozione e Valorizzazione di
Musei e Biblioteche"
Centro Direzionale Napoli – Isola A6
80143 NAPOLI

Domanda d'ammissione all' "Avviso pubblico per l'accesso ai contributi a sostegno degli interventi e delle attività finalizzati allo sviluppo, promozione e valorizzazione dei musei e delle raccolte, di ente locale e di interesse locale" - Anno 2016

SOGGETTO RICHIEDENTE ex art. 3, comma 1, lett. a) del presente Avviso Pubblico

Ente Locale Fondazione Associazione Istituto scolastico Ente ecclesiastico

Denominazione: _____

Sede: _____

Titolare di Museo **Sì** denominato " _____ "
con sede in _____ a _____

No

Riconoscimento di interesse regionale **SI** delibera G.R. n° _____ del _____
NO

IL SOTTOSCRITTO, LEGALE RAPPRESENTANTE IN CARICA:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ prov. _____ il: _____

Residente per la carica _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

L'ammissione alla selezione prevista dall'*Avviso in epigrafe* del progetto denominato:

"....."
.....",

attinente **ad una delle seguenti tipologie** di intervento: (**barrare la/le lettera/e corrispondente/i agli interventi interessati**)

Tipologia A:

- a) consolidamento, adeguamento e manutenzione** degli immobili sede di musei appartenenti ad ente locale, con particolare riferimento alla messa a norma della struttura;
- b) impiantistica**, con particolare riferimento agli impianti che garantiscono la sicurezza e la tutela del patrimonio posseduto, oltre a quelli del personale e degli utenti (*impianto di antintrusione, di*

antincendio, di condizionamento e di controllo dell'umidità e adeguamento degli impianti alla normativa di sicurezza vigente);

- c) documentazione e catalogazione del patrimonio museale** da realizzare secondo gli standard dell'Istituto Centrale per il Catalogo e la Documentazione – I.C.C.D. del Ministero per i Beni e le Attività Culturali ed il Turismo, secondo le modalità stabilite dall'art.6, comma 2, lett.c) del presente avviso;
- d) progetti di manutenzione e restauro beni:** interventi di restauro conservativo di beni mobili;
- e) formazione e aggiornamento del personale dei musei** a mezzo:
- i. corsi di formazione/aggiornamento destinati unicamente al personale che opera all'interno del museo e organizzati da enti di formazione accreditati dalla Regione Campania o da altre regioni;
 - ii. attività di formazione effettuate anche da associazioni di categoria, Organismi Universitari, dagli istituti Centrali e periferici dello Stato;
- f) allestimento e sistemazione depositi** ossia :
- i. vetrine, pannelli esplicativi, revisione degli apparati didascalici, supporti, riproduzioni, calchi, adeguata illuminazione che non prevede l'impianto primario dell'edificio né delle singole sale espositive;
 - ii. progettazione e allestimento degli ambienti di deposito, laboratori e ambienti destinati in generale alla gestione, cura e conservazione delle opere, compresi i laboratori di restauro;
- g) produzione di cataloghi scientifici** con obbligo di specificare il formato (cm x cm), il numero minimo di pagine e il numero minimo di foto, a condizione di aver già provveduto a catalogare, ai sensi dell'art.6, comma 2, lett.c) del presente avviso il patrimonio museale oggetto del catalogo;

Tipologia B:

- h) progetti per attività di promozione e di valorizzazione del patrimonio museale**, con particolare riferimento alla produzione di materiale promozionale, alla progettazione, implementazione e sviluppo di Siti Web particolarmente innovativi;
- i) progetti di attività di didattica museale e di educazione al patrimonio culturale**, con particolare riferimento alla promozione e alla fruizione del territorio tramite la conoscenza del patrimonio museale.
- j) organizzazione di mostre e convegni** relativi al patrimonio disponibile e alla cultura del territorio.

DATI DEL MUSEO

MUSEO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail _____

Sito Web illustrativo del Museo¹: _____

ENTE PROPRIETARIO:

Denominazione: _____

¹ – Riportare solo siti web autenticamente descrittivi del museo e dei suoi servizi.

Indirizzo:

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail _____

Codice fiscale: _____

Direttore del Museo (obbligatorio):

Cognome: _____ Nome: _____

Tipologia Atto di nomina _____ n. _____ del _____

tel. e – mail

Atto Costitutivo e Statuto o Atto Equipollente

Tipologia _____ n. _____ del _____

- allegati alla presente (**opzione obbligatoria** per gli enti di cui art:3, co. 4);
- inviati con nota n. _____ del _____^{2.},

Barriere architettoniche limitanti l'accesso agli utenti disabili:

Assenti;

Presenti;

Se presenti:

- Immobile di interesse storico-artistico;
- Altro _____

Orario settimanale di apertura al pubblico³:

lunedì:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
martedì:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
mercoledì:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
giovedì:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
venerdì:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
sabato:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
domenica:	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____

per un totale di ore settimanali: h. _____

aperto annuale **apertura stagionale** **nei seguenti mesi** _____

Addetti impegnati nel museo⁴:

n. di addetti _____ per h/sett. _____ qualifica prof. _____ tipo di rapporto _____

n. di addetti _____ per h/sett. _____ qualifica prof. _____ tipo di rapporto _____

n. di addetti _____ per h/sett. _____ qualifica prof. _____ tipo di rapporto _____

Totale dei visitatori nel 2013: n. _____, **2014** _____, **2015** _____.

² **IMPORTANTE** - La data di invio non deve essere anteriore al 2011..

³ – Si ricorda che l'orario di apertura al pubblico è regolato dagli Artt. 4 e 5 del Regolamento di attuazione della L.R. 12/05.

⁴ - La voce comprende tutte le figure presenti nel museo differenziandole per il numero di ore settimanali prestate e profilo professionale, con indicazione della tipologia di rapporto se determinato o indeterminato, a progetto ecc. (si raccomanda la completezza del dato del personale tecnico).

DICHIARA

(nota: con la sottoscrizione della presente istanza si accettano le sotto indicate condizioni)

- che il museo/raccolta ed il relativo patrimonio sono *destinati all'uso pubblico*;
- che, in caso di chiusura definitiva della struttura espositiva, *le attrezzature ed i beni acquistati con l'eventuale contributo regionale* saranno trasferite al museo di ente locale più vicino, della stessa tipologia;
- che il *termine per il completamento* del singolo progetto presentato è previsto per il.....;
- che per le medesime attività relative al progetto in esame *non ha beneficiato di altri contributi* da parte della Regione Campania né da parte di altri Enti pubblici;
- che che l' ABSTRACT (in formato digitale; peso massimo: 2,80 MegaByte) del progetto contiene tutti gli elementi significativi del progetto, compreso il quadro economico e finanziario;
- che il curriculum Vitae in formato digitale del Tecnico/progettista/ professionista, presentato ai fini della pubblicazione ai sensi del DLgs. N°33/2013, è conforme alla copia cartacea.

ALLEGA

a corredo della richiesta, e secondo le modalità previste dall'art. 6 del presente avviso, la seguente documentazione:

- 1) dettagliata relazione illustrativa delle caratteristiche generali del museo / raccolta museale (e/o dell'istituto svolgente attività complementari con il museo) e delle principali attività realizzate nell'ultimo triennio;
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

(nota: allegare Fotocopia documento di riconoscimento)

Timbro del soggetto richiedente

Firma del legale rappresentante