

**Alla Giunta Regionale della Campania
Settore Musei e Biblioteche
Centro direzionale di Napoli
Isola A6 – 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"

SOGGETTO RICHIEDENTE

Ente Locale - Fondazione - Associazione - Istituto scolastico - Ente ecclesiastico

Denominazione: _____

Sede: _____

Titolare di Museo Sì 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 alla seguente categoria di intervento: (**barrare, pena l'esclusione, la lettera corrispondente alla categoria progettuale interessata**)

- a) **consolidamento, adeguamento e manutenzione** degli immobili sede di musei appartenenti ad ente locale;
- b) **impiantistica**, con particolare riferimento agli impianti che garantiscono la sicurezza e la tutela del patrimonio posseduto, oltre quella 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*) nonché la messa a norma della struttura, dal punto di vista del superamento delle barriere architettoniche.
- c) **sostegno alla costituzione, al funzionamento e allo sviluppo dei sistemi museali** e dei loro progetti, ai sensi dell'art. 6 della L.R. 12/05 e dell'art. 6 del Regolamento di attuazione
- d) **documentazione e catalogazione del patrimonio museale**;
- e) **formazione e aggiornamento del personale dei musei**;
- f) **progetti di attività di promozione e di valorizzazione del patrimonio museale**;
- g) **attività di didattica museale e di educazione al patrimonio culturale del territorio**;
- h) **Interventi di cui all'art. 5 comma 2 dell'avviso pubblico.**

SEZIONE A
DATI DEL MUSEO
Sezione riservata ai soggetti titolari di museo

MUSEO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail _____

Sito Web illustrativo del Museo¹: _____

ENTE PROPRIETARIO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail _____

Codice fiscale: _____

Direttore del Museo (obbligatorio):

Cognome: _____ Nome: _____ Atto di nomina del _____

tel. Fax e – mail

Barriere architettoniche limitanti l'accesso agli utenti disabili:

- Assenti; – Presenti;
Se presenti: – Immobile di interesse storico-artistico;
 – Altro _____

Orario settimanale di apertura al pubblico²:

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 museo³:

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

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

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

² – 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.

³ - 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).

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

Totale dei visitatori nel 2009: n. _____, 2010 _____, 2011 _____.

ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

DICHIARA

(nota: barrare la/e lettera/e relativa/e alla dichiarazione che s'intende rilasciare)

- a) che il museo/raccolta ed il relativo patrimonio sono destinati all'uso pubblico;
- b) 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;
- c) che il termine per il completamento del singoli progetti presentato è previsto per il.....;

ALLEGA

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

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

(nota: seguire la numerazione, all'occorrenza)

Timbro del soggetto richiedente
firma del legale rappresentante

SEZIONE B
DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE
Sezione riservata ai soggetti non titolari di musei

Soggetto Richiedente (Escluse persone fisiche)

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Codice fiscale : _____

P.Iva: _____

Atto Costitutivo e Statuto o Atto Equipollente

Tipologia _____ n. _____ del _____

– allegata alla presente;

– inviata con nota n. _____ del _____^{4.};

ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

DICHIARA

(nota: barrare la/e lettera/e relativa/e alla dichiarazione che s'intende rilasciare)

a) che il termine per il completamento del singoli progetti presentato è previsto per il.....;

b) di realizzare il progetto adottato dal Settore sotto la direzione dello stesso.

ALLEGA

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

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....

(nota: seguire la numerazione, all'occorrenza)

Timbro del soggetto richiedente

firma del legale rappresentante

⁴ – La data di invio non deve essere anteriore al 2005.