

**Alla Giunta Regionale della Campania
Unità operativa dirigenziale “Promozione
e valorizzazione di 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
Altro				

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:

31

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 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 relativo Regolamento di attuazione;
- d) **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;

- 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) **progetti di attività di promozione e di valorizzazione del patrimonio museale;**
- g) **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;
- h) **produzione di cataloghi scientifici** con obbligo di specificare il formato (cm x cm), il numero minimo di pagine e il numero minimo di foto;
- i) **produzione di materiale promozionale** con obbligo di specificare il formato (cm x cm), il numero minimo di pagine e il numero minimo di foto;
- j) **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;
- k) **progetti di manutenzione e restauro beni** : interventi di restauro conservativo di beni mobili;
- l) **organizzazione di mostre e convegni** relativi al patrimonio disponibile e alla cultura del territorio.
- m) **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:

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

Totale visitatori nel 2010: _____, **2011** _____, **2012** _____, **2013** _____

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.....;
- d) la conformità della copia digitale prodotta, del progetto e dell'eventuale curriculum professionale, a quella cartacea presentata;

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 dall'Unità operativa dirigenziale sotto la direzione della stessa;
- c)** la conformità della copia digitale prodotta, del progetto e dell'eventuale curriculum professionale, a quella cartacea presentata;

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.....

(nota: seguire la numerazione, all'occorrenza)

Timbro del soggetto richiedente
firma del legale rappresentante

⁴ – La data di invio non deve essere anteriore al 2008.