

Prot.n. _____

Data _____

(a cura degli uffici regionali)

Allegato B

**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 enti locali e di interesse locale, e relativi servizi"

SOGGETTO RICHIEDENTE

Ente - Fondazione - Associazione - altro

Denominazione: _____

SEDE: _____

TITOLARE DI MUSEO (barrare la casella interessata) Sì No

IL SOTTOSCRITTO, LEGALE RAPPRESENTANTE IN CARICA:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ prov. _____ il: _____

Residente _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

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

" _____ ",

attinente alla seguente categoria di intervento: (barrare la lettera corrispondente alla categoria progettuale interessata)

- a. progetti per il consolidamento, l'adeguamento e la manutenzione degli immobili adibiti a sede di musei appartenenti ad enti locali;
- b. progetti di impiantistica, con particolare riferimento agli impianti che garantiscono la sicurezza e la tutela del patrimonio posseduto, oltre quella del personale e degli utenti, da realizzarsi a norma della vigente normativa (es. impianti finalizzati al superamento delle barriere architettoniche, impianti idraulici, impianti elettrici primari, antintrusione, antincendio, climatizzazione, controllo umidità etc.);
- c. progetti di inventariazione e per la documentazione e catalogazione del patrimonio secondo le indicazioni dell'ICCD (Istituto Centrale per il Catalogo e la Documentazione);
- d. progetti per nuovi allestimenti, riallestimenti espositivi (es. vetrine, pannelli esplicativi, supporti riproduzioni, calchi, adeguata illuminazione etc.);
- e. progetti per allestimento e sistemazione depositi;
- f. progetti di promozione e valorizzazione dei beni culturali e museali campani, anche attraverso attività didattica museale;
- g. progetti per la produzione di cataloghi scientifici e materiale promozionale;
- h. progetti di incremento raccolte;
- i. progetti per la manutenzione ed il restauro dei beni;
- j. progetti di studio e ricerca;

- k. progetti per lo sviluppo di sistemi museali, a norma dell'art. 6, L.R.12/05, e art. 6 del relativo regolamento di attuazione n. 5 del 18/12/2006;
- l. progetti di cui all'art. 2 comma 2.

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

MUSEO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Posta elettronica: _____

Sito Web illustrativo del Museo¹: _____

ENTE PROPRIETARIO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Posta elettronica: _____

Codice fiscale: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE IN CARICA DEL MUSEO:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ prov. _____ il: _____

Codice fiscale: _____

DIRETTORE DEL MUSEO:

Cognome: _____ Nome: _____

ATTO ISTITUTIVO DEL MUSEO²: _____ n. _____ del _____

- allegata alla presente;

- inviata con nota n. _____ del _____³;

REGOLAMENTO DI GESTIONE DEL MUSEO:

Atto di adozione: n. _____ del: _____

Persona da contattare tel.

Fax e - mail

Superficie totale: mq. _____ di cui: a) Area espositiva: mq. _____; b) Depositi mq. _____;

c) laboratorio di restauro mq. _____;

Barriere architettoniche limitanti l'accesso agli utenti disabili:

- Assenti;

- Presenti;

Se presenti:

- Immobile di interesse storico-artistico;

- Altro _____ ;

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

² - Indicare la tipologia di atto (es. Deliberazione, Decreto, atto notarile, etc.)

³ - La data di invio non deve essere anteriore al 2003.

Orario settimanale di apertura al pubblico⁴:

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. _____ di cui pomeridiane _____

di cui sabato/domenica _____

Addetti impegnati nel museo⁵:

n. addetti _____ per h./sett. _____ qualifica professionale _____

n. addetti _____ per h./sett. _____ qualifica professionale _____

n. addetti _____ per h./sett. _____ qualifica professionale _____

Totale dei visitatori nel 2006: n. _____, **2005** _____, **2004** _____

⁴ - Si ricorda che l'orario di apertura al pubblico è regolato dall'Art.1 L.R. 12/05 e Artt. 4 e 5 Regolamento di attuazione.

⁵ - La voce comprende tutte le figure presenti nel museo differenziandole per il numero di ore settimanali prestate e profilo professionale (si raccomanda la completezza del dato del personale tecnico).

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

Ente/Fondazione//Associazione/ altro (specificare):

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Posta elettronica: _____

Sito Web illustrativo del Museo⁶: _____

Codice fiscale/PARTITA IVA: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE IN CARICA

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ prov. _____ il: _____

Codice fiscale: _____

ATTO ISTITUTIVO DELL'ASSOCIAZIONE/FONDAZIONE etc

_____ n. _____ del _____

- allegata alla presente;

- inviata con nota n. _____ del _____⁷;

REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE/FONDAZIONE ETC.

Atto di adozione: n. _____ del: _____

Persona da contattare tel.

Fax e - mail

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) che il museo non necessita di interventi finalizzati all'eliminazione delle barriere architettoniche;
(nota: seguire l'elencazione, all'occorrenza)

ALLEGA

a corredo della richiesta, e secondo le modalità previste dall'art. 9 del Regolamento n. 5 del 18/12/2006 e dall'art.6 del presente avviso, la seguente documentazione:

- 1.
- 2.

⁶ - Riportare solo siti web autenticamente descrittivi del museo e dei suoi servizi.

⁷ - La data di invio non deve essere anteriore al 2003.

3.
4.
5.
6.

(nota: seguire la numerazione, all'occorrenza)

Timbro del soggetto richiedente
firma del legale rappresentante