

ISTANZA

Alla **REGIONE LAZIO**
Direzione Affari della Presidenza,
Turismo, Cinema, Audiovisivo e

Sport

Area Cinema e Audiovisivo

Il/La sottoscritto/a nato/a il
....., residente in in qualità di
rappresentante legale del

CHIEDE

per il progetto avente TITOLO: _____ a valere sulla Legge regionale del 2 luglio 2020, n.5 “Interventi regionali per lo sviluppo del cinema e dell’audiovisivo”, in attuazione della DGR 389/2024 la concessione di un contributo di EURO*.....

- Costo totale del progetto: €..... (indicare)
- Fascia.....(indicare)

* Il contributo richiedibile e il costo totale del progetto dovranno rispettare i seguenti parametri:

Fascia	Contributo	Costo totale progetto
1° Fascia	50% del costo totale fino a una soglia massima di euro 150.000,00	Uguale o maggiore a euro 80.000,00
2° Fascia	60% del costo totale fino a una soglia massima di euro 45.000,00	Uguale o maggiore di euro 30.000,00 e fino a 80.000,00
3° Fascia	70% del costo totale fino a una soglia massima di euro 15.000,00	Uguale o maggiore di euro 5.000,00 e fino a euro 30.000,00

**Fermo restando le fasce di progetto di cui sopra il contributo richiedibile all’Amministrazione regionale per ogni singolo progetto non potrà superare la percentuale massima di contributo prevista nella tabella di cui sopra calcolata sul totale delle uscite indicate nella scheda finanziaria, e in nessun caso eccedere il pareggio di bilancio, rappresentato dalla differenza tra entrate e uscite del progetto stesso.

A tale scopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R.445 del 28/12/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell’atto di notorietà), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di falsità in atti o di uso di atti falsi, previste dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che i dati e le informazioni sotto riportati sono esatti e corrispondenti al vero

SCHEDA ANAGRAFICA SOGGETTO RICHIEDENTE

DATI RAPPRESENTANTE LEGALE

Nome _____
Cognome _____
Data nascita _____
Prov. Nascita _____
Comune nascita _____
Codice fiscale _____
Telefono _____

RESIDENZA RAPPRESENTANTE LEGALE

Provincia _____
Comune _____
Indirizzo _____
CAP _____

DATI SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione _____
Natura giuridica: _____
Data di costituzione _____
P.IVA _____
Codice fiscale _____
PEC _____
Email _____
Telefono _____

SEDE LEGALE e/o OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE (obbligatoriamente NEL LAZIO già all'atto della domanda)

Provincia _____
Comune _____
Indirizzo _____
CAP _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

IBAN _____
Banca _____
Intestato a _____

NB: L'indirizzo PEC verrà utilizzato dall'Amministrazione per qualsiasi comunicazione inerente il procedimento, ivi inclusa la richiesta di integrazioni documentali. Con la presentazione della domanda il richiedente autorizza l'utilizzo della suindicata PEC quale mezzo di notifica per qualsiasi comunicazione da parte dell'amministrazione regionale. Pertanto è onere del richiedente garantire la corretta funzionalità della PEC indicata e comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire alla stessa.

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(obbligatoria pena l'inammissibilità)