



**Provincia  
di Milano**

**LEGGE REGIONALE 26 febbraio 1993, n. 9  
INTERVENTI PER ATTIVITÀ DI PROMOZIONE EDUCATIVA E CULTURALE**

## **Scheda Progetto**

Anno .....

**Denominazione dell'Ente/Associazione proponente**

.....

**Struttura responsabile:** Settore Beni culturali, arti visive e musei  
Viale Vittorio Veneto 2  
20124 Milano  
tel. 02/7740.6311 – 6352  
fax 02/7740.6356

**A. TITOLO DEL PROGETTO**

.....  
.....  
.....

**B. SI TRATTA DI UN PROGETTO**

annuale [ ]  
pluriennale [ ]

Se pluriennale specificare il periodo .....

**C. OBIETTIVO**

.....  
.....  
.....  
.....

**D. DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**E. REFERENTE DEL PROGETTO**

Cognome.....Nome.....

Telefono.....E-mail.....

**F. TIPOLOGIA DELL'INIZIATIVA** (indicare l'iniziativa principale prevista nel progetto - barrare una sola preferenza)

Convegno [ ]  
Seminario [ ]  
Ricerca/Indagine conoscitiva [ ]  
Corso, attività di formazione/aggiornamento [ ]  
Mostra/Rassegna [ ]

## G. ALTRA TIPOLOGIA A SUPPORTO DEL PROGETTO

Pubblicazione/atti/catalogo	[ ]
Supporti multimediali	[ ]
Produzione audiovisiva	[ ]

## H. PUBBLICO/UTENZA A CUI SI RIVOLGE L'INIZIATIVA

(barrare una sola preferenza)

Indifferenziata	[ ]
Operatori culturali o del settore	[ ]
Insegnanti	[ ]
Studenti	[ ]
Altro (specificare)	[ ]

.....

## I. STIMA DEL NUMERO DI UTENTI

(escluse ricerche, indagini ecc.)

N. ....

## L. SONO PREVISTE INIZIATIVE DI COMUNICAZIONE

[S] [N]

**Se SI' indicare quali:**

Conferenza stampa	[ ]
Pubblicità e promozione	[ ]
Realizzazione di un sito internet dedicato	[ ]
Utilizzo promozionale di siti internet	[ ]
Altro (specificare)	[ ]

.....

.....

.....

## M. DATA/TEMPI DI REALIZZAZIONE

**L'iniziativa deve essere realizzata nell'anno di assegnazione del contributo**

Inizio ..... (gg/mm/aa)

Termine ..... (gg/mm/aa)

oppure Periodo .....

## N. SEDE DELL'INIZIATIVA

Sede (denominazione)

.....

Indirizzo: ..... C.A.P. ....

Comune..... Provincia .....

(In caso di più sedi, specificare quelle coinvolte)

.....

.....

.....

## O. IL PROGETTO HA CARATTERE RICORRENTE O È GIÀ STATO REALIZZATO

[S] [N]

## P. PARTECIPAZIONE DI ALTRI ENTI

[S] [N]

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	TIPO DI PARTECIPAZIONE <sup>1</sup>	IMPORTO FINANZIAMENTO

<sup>1</sup> Tipo di partecipazione:

1. Sponsorizzazione/Finanziamento (in tal caso specificarne l'importo)
2. Personale
3. Patrocinio
4. Sede/Ospitalità
5. Servizi vari (Catalogo, ...)

## Q. PREVENTIVO DI SPESA DETTAGLIATO

Voci	Importo
Consulenti, ricercatori, relatori, eventuale personale tecnico	
Pubblicità e promozione	
Organizzazione e segreteria	
Affitto locali per l'iniziativa	
Allestimento	
Assicurazioni/trasporti (comprese le eventuali spese doganali)	
Personale di custodia	
Ospitalità	
Stampa e pubblicazione cataloghi o ricerche	
Spese generali	
Altre (specificare)	
Totale	

**Risorse proprie**<sup>2</sup> €

**Stima delle eventuali entrate**<sup>3</sup> €

**Contributo richiesto (per l'anno in corso)** €

..... li, .....

Il legale rappresentante

.....  
(timbro e firma)

<sup>2</sup> Si intendono le risorse finanziarie che l'ente richiedente il contributo prevede di destinare al progetto.

<sup>3</sup> Per eventuali entrate non si intendono sponsorizzazioni o altri finanziamenti ma i proventi derivanti dalla vendita di cataloghi, biglietti, quota di iscrizione a corsi, convegni, ecc.