**AVVISO PUBBLICO “Le due Bari 2024”**

**ALL. 2 – SCHEMA PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| **Denominazione del progetto:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ambito spettacolo dal vivo dell’iniziativa proposta**  ***(in caso di progetti multidisciplinari: ambito prevalente nel progetto)***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A – Esperienza del proponente**  ***(in caso di progetti multidisciplinari, relativa all’ambito prevalente nel progetto)*** |
| a.1 - anni di attività del proponente nel settore  (a partire dall’anno di costituzione del soggetto proponente)  Dichiara di aver iniziato la propria attività nell’anno \_\_\_\_\_\_\_ (*inserire l’anno di costituzione*) e, pertanto, di aver operato nel settore per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni. |
| a.2 - anni di esperienza del direttore artistico nel suo specifico ruolo nel settore  Il Direttore Artistico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***inserire nome e cognome)*** dichiara di avere maturato nel suo specifico ruolo e nel settore artistico specifico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di esperienza, come da CV tabellare sottostante:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | DATA INIZIO | DATA FINE | DIREZIONE ARTISTICA  *(specificare: titolo e soggetto realizzatore dell’iniziativa, luogo, tipologia, ecc.)* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe ove necessario.* |
| a.3 - responsabile della rendicontazione (in base agli anni di esperienza nel ruolo)  Il Responsabile della rendicontazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***inserire nome e cognome****)* dichiara di avere maturato nel suo specifico ruolo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di esperienza, come da CV tabellare sottostante.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | DATA INIZIO | DATA FINE | RESPONSABILE DELLA RENDICONTAZIONE  *(specificare: titolo del progetto, soggetto finanziato, luogo, fonte del finanziamento, ecc.)* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe ove necessario.* |
| **B – Radicamento sul territorio**  ***(in caso di progetti multidisciplinari, nell'ambito prevalente nel progetto)*** |
| b.1 – Spettacoli dal vivo svolti/organizzati nell’ultimo triennio sul territorio comunale  *le repliche sono escluse dalla valutazione*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DATA DI REALIZZAZIONE | TITOLO SPETTACOLO | ARTISTA/I | TIPOLOGIA | LUOGO DI REALIZZAZIONE  sul territorio comunale di Bari | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe ove necessario.* |
| **C – Qualità della proposta /**  **D – Impatto territoriale della proposta** |
| c.1 – Artisti/compagnie/professionisti del settore coinvolti  *le repliche sono escluse dalla valutazione*   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | *scegliere l’opzione di interesse* | | | | **DENOMINAZIONE ARTISTA/COMPAGNIA** | TITOLO SPETTACOLO SVOLTO | TIPOLOGIA | DATA | LUOGO | territorio  regionale | territorio nazionale | territorio internazionale | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe “Denominazione artista/compagnia” e relative tabelle degli spettacoli ove necessario.* |
| c.2 – Innovatività/originalità della proposta /  d.1 - numero di spettacoli proposti /  d.2 – aree periferiche di svolgimento degli spettacoli |
| **Breve descrizione del progetto**  Descrivere il contenuto del progetto proposto, la valorizzazione ambita, le misure adottate per il più ampio coinvolgimento della cittadinanza (con attenzione anche ai più fragili), i soggetti/artisti coinvolti, gli allestimenti previsti, ecc.  (preferibilmente max 10.000 caratteri spazi inclusi)  **Calendario completo degli spettacoli**  *Indicare tutti gli spettacoli in ordine di data, ivi comprese le eventuali repliche.*  *Si ricorda che i luoghi di svolgimento devono essere idonei e muniti di agibilità per pubblico spettacolo, a cura esclusiva del proponente.*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | *scegliere l’opzione di interesse* | |  |  | |  | DATA | ARTISTA/I | TITOLO  SPETTACOLO | TIPOLOGIA | prima regionale | prima nazionale | **LUOGO**  ***(denominazione e indirizzo di dettaglio)*** | AREA BERSAGLIO N. | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe ove necessario.* |
| **E – Impatto sociale della proposta** |
| e.1 coinvolgimento di associazioni e/o altre realtà formalmente riconosciute attive nel campo dell’inclusione/innovazione sociale e culturale sull’area/aree periferiche prescelta/e e presenza di iniziative formative e laboratori connessi con lo spettacolo dal vivo  *Indicare tutte le attività in ordine di data, ivi comprese le repliche.*  *Si ricorda che le attività collaterali devono essere svolte nel medesimo Ambito Territoriale di svolgimento degli spettacoli a cui sono collegate.*  **Calendario completo dei laboratori**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | DATA | TITOLO del LABORATORIO o della GUIDA ALLA FORMAZIONE DEL PUBBLICO | BREVE DESCRIZIONE | LUOGO  *(denominazione e indirizzo)* | DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE REALIZZATRICE e INDIRIZZO SEDE LEGALE | SPETTACOLO DI RIFERIMENTO ***(indicare il numero progressivo della tabella precedente)*** | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe ove necessario.* |
| e.2 Periodo preminente di programmazione e realizzazione della proposta progettuale  *(scegliere l’opzione di interesse)*   dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_ (ricompreso nel periodo dal 01.07.2024 al 18.08.2024)   dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_ (ricompreso nel periodo dal 12.08.2024 al 30.09.2024) |
| e.3 – animazione del periodo estivo   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Indicare il corrispondente numero progressivo della tabella calendario spettacoli*** | DATA | ARTISTA/I | TITOLO  SPETTACOLO | LUOGO  *(denominazione e indirizzo)* | |  | 15.08.2024 |  |  |  | |  | 15.08.2024 |  |  |  |   *Inserire ulteriori righe ove necessario.* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data) **Il Legale Rappresentante**

**(firma elettronica)**

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_