**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 settoreIl 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  | territorioregionale | 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 | TITOLOSPETTACOLO | 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  | TITOLOSPETTACOLO | LUOGO*(denominazione e indirizzo)* |
|  | 15.08.2024 |  |  |  |
|  | 15.08.2024 |  |  |  |

*Inserire ulteriori righe ove necessario.* |

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

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

 **(firma elettronica)**

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