## UNIONE EUROPEA

POR CAMPANIA FESR 2014 – 2020

ASSE PRIORITARIO 3 “COMPETITIVITA’ DEL SISTEMA PRODUTTIVO”

## AZIONE 3.3.2

**"SUPPORTO ALLO SVILUPPO DI PRODOTTI E SERVIZI COMPLEMENTARI ALLA VALORIZZAZIONE DI IDENTIFICATI ATTRATTORI CULTURALI E NATURALI DEL TERRITORIO, ANCHE ATTRAVERSO L’INTEGRAZIONE TRA IMPRESE DELLE FILIERE CULTURALI, TURISTICHE, SPORTIVE, CREATIVE E DELLO SPETTACOLO, E DELLE FILIERE DEI PRODOTTI TRADIZIONALI E TIPICI"**

*Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 308 del 9/7/2019*

## AVVISO PUBBLICO

**per la concessione di incentivi a sostegno delle produzioni di serie televisive e cinematografiche**

***Allegato 2 – Formulario di Progetto audiovisivo***

***Indice***

1. [Dati anagrafici del Soggetto Proponente 3](#_TOC_250003)
2. [Profilo del Soggetto Proponente 6](#_TOC_250002)
3. [Proposta progettuale 7](#_TOC_250001)
4. [Piano dei costi 12](#_TOC_250000)
   1. Elenco delle spese 12
   2. Contributo richiesto 13
   3. Prospetto fonti/impieghi 13
5. Ulteriori elementi per la valutazione 15

# *Dati anagrafici del Soggetto Proponente*

**Sede operativa di Progetto**

PER LE IMPRESE

**Denominazione/Ragione Sociale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma giuridica** | |  |
|  | |
| **Estremi atto costitutivo** |  | |
| **Scadenza** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dimensione impresa**  *(da dichiarare sulla base dei criteri indicati nell’allegato 1 al Regolamento (UE)*  *n. 651/2014)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Piccola impresa |  |  | Media impresa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede legale** |  | | | | | | | | | | |
| Via / Piazza | |  | | | N° civ. |  | | | CAP |  | |
| Comune | |  | | | | | | Provincia | | |  |
| Telefono | |  | | Telefax | | | |  | | | |
| E-mail | |  | | Sito internet | | |  | | | | |
| PEC | |  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via / Piazza |  | | N° civ. |  | | CAP |  | |
| Comune |  | | | | Provincia | | |  |
| Telefono |  |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede conservazione documentazione di progetto e di spesa** |  |  |  |  |  |
| Via / Piazza |  |  | N° civ. |  | CAP |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | | Provincia |
| Telefono |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Settore di Attività ATECO 2007** | |  |
| Descrizione attività economica |  | |
| Codice attività economica |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iscrizioni** |  | | | | | | | |
| Registro Imprese | | di |  | | al n° |  | dal |  |
| REA | | di |  | | al n° |  | dal |  |
| INPS | | di |  | | settore |  | dal |  |
| Partita IVA | | Numero | |  | | | dal |  |
| Codice fiscale | |  |  | | | | | |
| Albi | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capitale sociale** | |  | | |
| Sottoscritto |  | | Versato |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compagine sociale** | |  | | | | |
| N. | Cognome/Denominazione | | Nome | CF/P.IVA | Indirizzo residenza/sede legale | Quota posseduta |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Legale rappresentante** |  | | | |
| Qualifica | |  |  | |
| Cognome | |  | | Nome |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di nascita |  |  | | | | | | | | |
| Data di nascita |  |
| Via / Piazza |  | | | N° civ. |  | | | CAP |  | |
| Comune |  | | | | | Provincia | | | |  |
| Telefono fisso |  | | Telefono mobile | | | |  | | |
| Telefax |  | | E-mail | | |  |  | | |

**Sede conservazione documentazione di progetto e di spesa**

**Sede operativa di Progetto**

PER I PROFESSIONISTI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** |  | | | | | | | | | | |
| Cognome | |  | | | Nome | | |  | | | |
| Comune di nascita | |  |  | | | | | | | | |
| Data di nascita | |  |
| Via / Piazza | |  | |  | N° civ. |  | | | CAP |  |  |
| Comune | |  | |  | | | Provincia | | | |  |
| Telefono fisso | |  | | Telefono mobile | | | |  | | |
| Telefax | |  | | E-mail | | |  | | | |
| PEC | |  |  | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | Sito internet | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via / Piazza |  | | N° civ. |  | | CAP |  | |
| Comune |  | | | | Provincia | | |  |
| Telefono |  | Telefax | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via / Piazza |  | | N° civ. |  | | CAP |  | |
| Comune |  | | | | Provincia | | |  |
| Telefono |  | Telefax | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Settore di Attività ATECO 2007** | |  |
| Descrizione attività economica |  | |
| Codice attività economica |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iscrizioni** |  |  |  |
| **Denominazione Albo/Elenco** | **Luogo** | **Numero iscrizione** | **Data iscrizione** |

# *Profilo del Soggetto Proponente*

|  |
| --- |
| **2.1 Storia del proponente** |
| *Descrivere sinteticamente le fasi salienti relative alla nascita dell’attività di produzione i presupposti e le motivazioni che ne sono all’origine* |

|  |
| --- |
| **2.2 Struttura Organizzativa** |
| *Illustrare la struttura organizzativa e il coinvolgimento e le esperienze di eventuali co-produttori partecipanti e dei produttori esecutivi, se previsti* |

# *Proposta progettuale*

**3.1 Titolo dell’opera**

|  |
| --- |
| **3.2 Categoria dell’opera** |
| * Film TV (2 episodi) * miniserie (4 - 8 episodi) * media serialità (10 - 20 episodi) * lunga serialità (24 - 52 episodi) |

|  |
| --- |
| **3.3 Durata dell’opera** |
| Categoria A)  durata in min. per singolo episodio: / / / , / / |

**3.4 Descrivere le qualità artistiche e culturali dell’opera**

|  |
| --- |
| **3.5 Descrivere il progetto realizzativo, in coerenza con l’assetto artistico dell’opera** |
|  |
| **3.6 Elenco del cast artistico e tecnico con indicazione degli attori e dei professionisti residenti in Campania** |

**3.7 Descrivere filmografia/curricula dei componenti del cast artistico e tecnico già confermati**

|  |
| --- |
| **3.8 Sintesi del Piano di lavorazione dell’opera** |
| *Descrivere le fasi di lavorazione, dei principali luoghi e delle località di ambientazione, o dei luoghi di lavorazione per le opere di animazione, con specifica evidenza delle giornate complessive di lavorazione totali e sul territorio campano*  \* allegare il piano di lavorazione |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.9**  **Cronoprogram ma** |  | | | | | | |
| **Fasi di lavorazione** | | **Attività complessive** | | |  | | |
| **Dal** | **al** | **gg** | **Dal** | **al** | **gg** |
|  | |  | |  | | |  |
|  | | *…/…/……* | *…/…/……* |  | *…/…/……* | *…/…/……* |  |
|  | | *…/…/……* | *…/…/……* |  | *…/…/……* | *…/…/……* |  |
|  | | *…/…/……* | *…/…/……* |  | *…/…/……* | *…/…/……* |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| **Totale GG** | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.10 Distribuzione e diffusione dell'opera** |  |
| □ | Reti generaliste (specificare paese/i) |
| □ | Altre reti digitale terrestre (specificare paese/i) |
| □ | Reti satellitari (specificare paese/i) |
| □ | Fornitore di servizi di servizi media audiovisivi su altri mezzi (specificare paese/i) |

|  |
| --- |
| **3.11 Co-produzione e/o Produttori Associati** |
| *Se è prevista la coproduzione riportare i seguenti dati*  **1.**  Paese: % quota diritti  Nome e ragione sociale Indirizzo Referente (nome, cognome e ruolo nell’impresa) Tel / fax email Sito web  **2.**  Paese: % quota diritti  Nome e ragione sociale Indirizzo Referente (nome, cognome e ruolo nell’impresa) Tel / fax email Sito web  **3**.  Paese: % quota diritti  Nome e ragione sociale Indirizzo Referente (nome, cognome e ruolo nell’impresa) Tel / fax email Sito web |

|  |
| --- |
| **3.12 Accordi di distribuzione, broadcaster, fornitore di servizi media audiovisivi su altri mezzi, distribuzione cinematografica** |
| *(Allegare contratti / deal memo / lettere di impegno)*  **1. Broadcasting**  Nome e ragione sociale Indirizzo Referente (nome, cognome e ruolo nell’impresa)  Tel email  sito web |

## Fornitore di servizi media audiovisivi su altri mezzi

Nome e ragione sociale Indirizzo

Referente (nome, cognome e ruolo nell’impresa)

Tel email

sito web

## Theatrical

Nome e ragione sociale Indirizzo Referente (nome, cognome e ruolo nell’impresa)

Tel email

sito web

# *Piano dei costi*

* 1. Elenco delle spese

*(importi in euro e al netto dell’IVA) (le voci di spesa devono essere coerenti con la tabella dei costi dell’Allegato 8)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DELLE SPESE** | **Importo totale** | **di cui speso in Campania** |
|  |  |  |
| **A.** Spese del personale dipendente |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale A** |  |  |
| **B.** Spese per prestazioni e consulenze |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale B** |  |  |
| **C.** Beni di consumo |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale C** |  |  |
| **D.** Beni durevoli noleggiati/acquistati |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale D** |  |  |
| **E.** Noleggio di location |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DELLE SPESE** | **Importo totale** | **di cui speso**  **in Campania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale E** |  |  |
| **F.** Costi per permessi autorizzazioni |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale F** |  |  |
| **G.** Spese sostenute per strutture ricettive |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale G** |  |  |
| **TOTALE SPESE** |  |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle spese previste** |
| *Descrivere le singole categorie di spese (comprese quelle non agevolabili), motivandone il contributo alla realizzazione del progetto audiovisivo, utilizzando ESCLUVAMENTE le microvoci contenute nell’allegata tabella del piano dei costi.* |

* 1. Contributo richiesto

|  |  |
| --- | --- |
| Totale costo | € |
| Totale costo ammissibile (da realizzare in Campania) | € |
| Totale contributo richiesto | € |

% contributo richiesto su costo ammesso

* 1. Prospetto fonti/impieghi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impieghi/Fabbisogni** | | **Importi**  **in €** | **Fonti di copertura** | | **Importi**  **in €** |
| Spese agevolabili | |  | Contributo richiesto | |  |
| Spese non agevolabili | |  | Apporto risorse proprie | |  |
| IVA | |  | Finanziamenti di terzi privati | |  |
|  | |  | Prevendite | |  |
|  | |  | Minimo garantito | |  |
|  | |  | Altri finanziamenti pubblici | |  |
|  | |  | Altro (specificare) | |  |
| **Totale Impieghi** | |  | **Totale Fonti di copertura** | |  |
|  | **Tipologia apporto** | | | | |
|  | **Apporto risorse proprie**  **Produttore, co-produttori e produttori associati** (indicare soggetto a cui è associata l'eventuale copertura aggiungendo righe se necessario) | | | **Importi**  **in €** | |
|  | |
|  | Produttori indipendenti | | |  | |
|  | Produttori non indipendenti | | |  | |
|  | Emittenti TV | | |  | |
|  | Produttori Over the Top (OTT) | | |  | |
|  | Altri produttori | | |  | |
|  | Producer's fee (anche differito) | | |  | |
|  | **Finanziamenti di terzi privati** (indicare soggetti finanziatorei a cui è associata l'eventuale copertura aggiungendo righe se necessario) | | |  | |
|  | Apporti di capitale di rischio (investitori esterni) | | |  | |
|  | Altri apporti di soggetti terzi (sponsor) | | |  | |
|  | Product Placement | | |  | |
|  | Apporti inking | | |  | |
|  | **Prevendite Italia** (indicare produttore/soggetto finanziatore a cui è associata l'eventuale copertura e aggiungendo righe se necessario) | | |  | |
|  | Theatrical | | |  | |
|  | Free TV | | |  | |
|  | Pay TV | | |  | |
|  | VOD / SVOD | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Home Video |  |
| Altro |  |
| **Prevendite Estero** (indicare produttore/soggetto finanziatore a cui è associata l'eventuale copertura aggiungendo righe se necessario) |  |
| Theatrical |  |
| Free TV |  |
| Pay TV |  |
| VOD / SVOD |  |
| Home Video |  |
| Altro |  |
| **Minimo garantito Italia** (indicare produttore/soggetto finanziatore a cui è associata l'eventuale copertura aggiungendo righe se necessario) |  |
| Theatrical |  |
| Free TV |  |
| Pay TV |  |
| VOD / SVOD |  |
| Home Video |  |
| Altro |  |
| **Minimo garantito Estero** (indicare produttore/soggetto finanziatore a cui è associata l'eventuale copertura aggiungendo righe se necessario) |  |
| Theatrical |  |
| Free TV |  |
| Pay TV |  |
| VOD / SVOD |  |
| Home Video |  |
| Altro |  |
| **Finanziamento Pubblico** (indicare ente finanziatore/beneficio a cui è associata l'eventuale copertura aggiungendo righe se necessario) |  |
| Finanziamenti sovranazionali |  |
| Finanziamento statale |  |
| Altro finanziamento statale |  |
| Finanziamento regionale |  |
| Altri finanziamenti pubblici |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE PIANO FINANZIARIO** |  |
| **TOTALE COSTO A COPIA CAMPIONE** |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle modalità di apporto dei mezzi propri e di ricorso ad altri finanziamenti** |
| *Illustrare le modalità attraverso cui si farà fronte al finanziamento delle spese non coperte da agevolazione, indicando gli eventuali cofinanziatori* |

# *Ulteriori elementi per la valutazione*

*Con riferimento ai criteri di valutazione di cui al paragrafo 12 dell’Avviso Pubblico, riportare in maniera chiara ed esaustiva le informazioni, eventualmente aggiuntive rispetto a quelle indicate nelle sezioni precedenti, necessarie per l’attribuzione dei punteggi.*

|  |
| --- |
| **A. Capacità di aumentare la fruizione del patrimonio culturale** |
| * 1. Capacità della proposta di promuovere e valorizzare aspetti di specificità storica, artistica, culturale e paesaggistici della Campania   2. Capacità della proposta di valorizzazione delle risorse identitarie regionali con riferimento a fatti   personaggi e costumi della tradizione e dell’attualità |

|  |
| --- |
| **B. Capacità di generare nuovi flussi turistici** |
| B.1) Capacità della proposta progettuale di favorire l’incremento della domanda turistica, sia nazionale  che internazionale, nonché alla domanda di consumi culturali, prodotti e lavorazioni tipiche |

|  |
| --- |
| **C. Qualità tecnica e artistica del progetto proposto** |
| C.1) Qualità della proposta, in termini di:   * chiarezza ed esaustività del progetto produttivo; * coerenza delle componenti artistiche, tecniche, produttive e finanziarie con il progetto filmico; * strategie previste; * sostenibilità del piano finanziario. |

C.2) Caratteristiche dell’opera in termini di:

* **Interesse e originalità della storia**
* **qualità della scrittura,** sviluppo dei personaggi e dei dialoghi; tono, ritmo e coerenza con il genere;
* **coerenza** con il pubblico di riferimento e respiro internazionale;
* **elementi di innovazione** nel linguaggio e nelle tecniche di realizzazione;

|  |
| --- |
| **D. Capacità organizzativa e gestionale del soggetto richiedente in ordine alle modalità di realizzazione del progetto** |
| D.1) Livello di esperienza e competenza del produttore |
| D.2) Articolazione della struttura del progetto, in relazione alla categoria dell’opera, in termini di  organizzazione e qualificazione delle risorse coinvolte, profili ed esperienze dei co-produttori |

|  |
| --- |
| **E. Qualificazione, capacità ed esperienza del cast coinvolto** |
| E.1) Grado di esperienza e competenza del cast artistico e tecnico coinvolti. |

|  |
| --- |
| **F. Visibilità nazionale e internazionale dell’opera** |
| * Rilevanza nazionale ed internazionale del broadcaster; * ampiezza del target di pubblico; * risultati di audience e vendite estere ottenute da eventuali precedenti stagioni della serie; |

|  |
| --- |
| **G. Ricadute sull’economia locale** |
| G.1) Spesa per personale e prestazioni connessa all’impiego di artisti e tecnici residenti in Campania nella realizzazione dell’opera (% sul totale) |

|  |
| --- |
| **G. Ricadute sull’economia locale** |
| H.1) Progetti che prevedono l’impiego di donne in maggioranza numerica. Ad es.:   * una regista donna, oppure * una sceneggiatrice donna, oppure * un cast tecnico e artistico con maggioranza numerica di donne superiore al 50% del totale (attrici, stagisti, ecc.). |

## DICHIARAZIONE

ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a ………………………………………, nato/a a ……………………………, il ………………………

e residente in ………………………………. alla via ……………………………… C.A.P. , in qualità

di rappresentante legale /procuratore ,

consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

## DICHIARA

con riferimento al Progetto dal titolo presentato a valere sull’“Avviso

Pubblico per la concessione di incentivi a sostegno delle produzioni di serie televisive e cinematografiche” finanziato dall’Azione 3.3.2 "Supporto allo sviluppo di prodotti e servizi complementari alla valorizzazione di identificati attrattori culturali e naturali del territorio, anche attraverso l’integrazione tra imprese delle filiere culturali, turistiche, sportive, creative e dello spettacolo, e delle filiere dei prodotti tradizionali e tipici” dell'Asse III del POR Campania FESR 2014-2020”, approvato con Decreto n. …….. del , per come descritto

nel presente Formulario,

* che le informazioni riportate nel Formulario, composto da n. ………. (… ) pagine, sono

autentiche e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto;

* di essere informato/i che l’Amministrazione utilizzerà i dati acquisiti nel presente Formulario, esclusivamente per le finalità relative all’Avviso Pubblico per il quale gli stessi vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

Luogo e data ………………..

*Il sottoscrittore*

*…….……………...……………*