

Osservatorio culturale del Cantone Ticino

Censimento dei settori danza e teatro in Ticino

Anno di riferimento: 2016

SCHEDA IDENTIFICATIVA DELLA SEDE DI SPETTACOLO

N.B. può compilare la presente scheda solo chi gestisce direttamente e con continuità una sede / una sala (di sua proprietà o di proprietà altrui) in cui vengono eseguiti spettacoli pubblici nell'ambito delle arti sceniche e performative.

*Il formulario è disponibile online sul sito
<http://www4.ti.ch/decs/dcsu/ac/osservatorio/documenti/progetti-in-corso/>
per la compilazione da PC.*

**I dati raccolti saranno usati esclusivamente per finalità scientifiche e statistiche legate alla presente
inchiesta. È garantito l'anonimato.**

Istruzioni per la compilazione nella GUIDA allegata.

DATI ANAGRAFICI SULLA SEDE:

Denominazione della sede di spettacolo:	
Indirizzo postale completo della sede:	
Telefono:	
E-Mail:	
Sito web:	
Responsabile amministrativo della sede:	
Responsabile artistico della sede:	
Persona responsabile della compilazione del questionario e sua funzione:	

SEZIONE 1: INFORMAZIONI SULLA SEDE

1. PROPRIETÀ DELLA SEDE: *(una sola risposta possibile)*

- Pubblica
 Privata
 Pubblica-privata
 Altro, specificare:

2. DENOMINAZIONE DELL'ENTE / DEL SOGGETTO PROPRIETARIO:

3. LA SEDE È IN GESTIONE?

- No, il soggetto proprietario gestisce direttamente la sede *(vai alla domanda successiva)*
 Sì, la sede è stata presa/data in gestione

3.1. Se "sì", chi gestisce la sede? *(una sola risposta possibile)*

- Ente pubblico
 Ente privato (soggetto compilatore)
 Ente o persona privato/a (altro soggetto)
 Altro, specificare:

3.2. Indicare la denominazione del gestore della sede (persona o ente), se diversa dal proprietario:

4. TIPOLOGIA DELLA SEDE: *(una sola risposta possibile)*

- Teatro Cinema-teatro Cinema
 Altra tipologia, specificare:

5. L'EDIFICIO È UN BENE CULTURALE?

- Sì No

6. ANNO DI COSTRUZIONE E ANNO DELL'ULTIMA RISTRUTTURAZIONE DELLA SEDE:

- Anno di costruzione:

- Anno dell'ultima ristrutturazione:

6.1 Considerando lo stato attuale della sede, una sua ristrutturazione sarebbe necessaria?

- Sì, totalmente Sì, ma solo parzialmente No

7. NUMERO COMPLESSIVO DELLE GIORNATE DI PROGRAMMAZIONE E TOTALE DEL PUBBLICO REGISTRATO SECONDO LA TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ PROGRAMMATE E/O OSPITATE NELL'ANNO 2016: (fornire il dato assoluto per l'anno solare)

Tipologia attività programmate	GIORNATE DI PROGRAMMAZIONE		FREQUENTAZIONE COMPLESSIVA (pubblico a pagamento, entrate gratuite e omaggi)	
	Programmazione propria	Programmazione di terzi	Programmazione propria	Programmazione di terzi
Teatro				
Danza				
Musica				
Lirica				
Cinema				
Convegni, conferenze				
Mostre / esposizioni				
Attività laboratoriali				
Altre attività				
TOTALE				

SEZIONE 2: CARATTERISTICHE DEGLI SPAZI

8. DIMENSIONI COMPLESSIVE DELLA SEDE IN M² (considerare tutti gli spazi, anche quelli esterni):

9. SALE AL COPERTO DESTINATE A SPETTACOLI DAL VIVO O RIPRODOTTO DI VARIO GENERE (TEATRALE, MUSICALE, ECC.) CON RELATIVA CAPIENZA:

	Nome sala al coperto	Digitalizzata? (SI/NO)	Numero di posti a sedere				Dimensioni in m ²
			Platea	Palchi	Galleria	Loggione	
1.							
2.							
3.							

10. SPAZI / LUOGHI ALL'APERTO DESTINATI A SPETTACOLI DAL VIVO O RIPRODOTTO DI VARIO GENERE (TEATRALE, MUSICALE, ECC.) CON RELATIVA CAPIENZA:

	Nome spazio / luogo all'aperto	Digitalizzata? (SI/NO)	Numero di posti a sedere	Dimensioni in m ²
1.				
2.				
3.				

Non vi sono spazi / luoghi all'aperto destinati a spettacoli

11. SI DISPONE DI UNA O PIÙ SALE PROVE (OLTRE ALLA/E SALA/E DESTINATA/E A SPETTACOLI DAL VIVO MENZIONATA/E IN PRECEDENZA)?

Sì No

11.1 Se "sì", indicarne il numero complessivo

12. SI DISPONE DI UN FOYER?

No Sì, e le sue dimensioni sono di m²

12.1 Se "sì", viene utilizzato anche per altre attività? No Sì, e cioè (specificare):

13. ALTRI SPAZI / ALTRE SALE A DISPOSIZIONE NON DESTINATI A SPETTACOLI DAL VIVO (ANCHE AD USO PRIVATO)? (Se "sì", indicare il numero degli spazi/delle sale nella prima colonna e la relativa metratura nella seconda)

			Nr.	Totale m ²
Sala/e e/o spazio/i per attività collaterali	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ufficio/i	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sala/e riunioni	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deposito/i	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Altro, specificare (anche m²):

14. VI È UN'ESIGENZA DI ULTERIORI SPAZI?

Sì No

14.1 Se "sì", di che tipo e a quale scopo/i?

SEZIONE 3: ATTIVITÀ E SERVIZI

15. INDICARE SE SI OFFRONO I SEGUENTI SERVIZI ACCESSORI:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Bar-ristorante | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Servizio guardaroba | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Biblioteca consultabile | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Archivio consultabile | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Spazio vendita libri, dischi, merchandising | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Spazio bambini / babysitting | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Servizio navetta | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Parcheggio convenzionato | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Vendita online di biglietti e abbonamenti | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |

Altri servizi offerti, specificare:

16. È POSSIBILE AFFITTARE LA SEDE O I SUOI SPAZI?

- No
- Sì, indicare quali spazi è possibile affittare e per quali attività:

16.1. Se "sì", sono previste delle riduzioni o dei prezzi di favore per l'affitto degli spazi?

- No
- Sì, indicare la tipologia delle riduzioni e i beneficiari delle medesime (es. compagnie):

17. LA SEDE METTE A DISPOSIZIONE DI COMPAGNIE O ALTRI ENTI IL PROPRIO PERSONALE TECNICO PER LE LORO RAPPRESENTAZIONI? *(una sola risposta possibile)*

- No, la sede non dispone di personale tecnico
- No, la sede non mette il proprio personale tecnico a disposizione di terzi
- Sì, occasionalmente
- Sì, sempre
- Altro, specificare:

SEZIONE 4: ACCESSIBILITÀ

18. NEL 2016 LA SEDE ERA ATTIVA? *(una sola risposta possibile – se parzialmente chiusa, fare riferimento alla stagione 2015/2016)*

- Sì, con regolare programmazione di spettacoli
 Sì, con saltuaria programmazione di spettacoli
 Sì, con altre attività (non di spettacolo)
 No

18.1 Se “no”, indicare di seguito il perché (continuando la compilazione delle domande seguenti riferendosi all'ultimo anno di attività)

19. PREZZO DEL BIGLIETTO D'ENTRATA (STAGIONE 2015/2016):

Biglietto singolo	Prezzo del biglietto <u>più</u> caro	Prezzo del biglietto <u>meno</u> caro
Prezzo intero di un biglietto per uno spettacolo, in Fr.		

20. NELLA STAGIONE 2015/2016 ERANO PREVISTE DELLE RIDUZIONI SUI PREZZI DEI BIGLIETTI PER UNO SPETTACOLO?

- Sì No

20.1 Se “sì”, in quali occasioni e per chi?

21. NELLA STAGIONE 2015/2016 ERANO PREVISTE DELLE FORME DI ABBONAMENTO (PER RASSEGNE, ECC.)?

- Sì No

21.1 Se “sì”, specificare le tipologie di abbonamenti possibili:

22. NELLA STAGIONE 2015/2016 ERANO PREVISTE DELLE OFFERTE COMBinate (CON ALTRI TEATRI O ENTI CULTURALI, P.ES. MUSEI)?

- Sì No

22.1 Se “sì”, di che tipo e con quale/i partner?

23. MODALITÀ PREVISTE PER L'ACQUISTO DEI BIGLIETTI NELLA STAGIONE 2015/2016:

(più risposte possibili)

- In prevendita, presso la sede
- In prevendita, presso altri partner
- Online
- Alla cassa
- Altro, specificare:

24. L'EDIFICIO E LE SALE DI SPETTACOLO PRESENTANO BARRIERE ARCHITETTONICHE?

- Sì
- No

25. ALLEGATI: AL FINE DI AGEVOLARE L'INTERPRETAZIONE DEI DATI, SI PREGA, NEL LIMITE DEL POSSIBILE, DI FORNIRE IN ALLEGATO AL PRESENTE FORMULARIO ANCHE I SEGUENTI DOCUMENTI:

Ev. link tramite cui è possibile visionare/ scaricare il documento

- Programma stagione 2015/2016 della sala di spettacolo*
- Scheda tecnica degli spazi*
- Planimetria degli spazi*

→

→

→

Ulteriori osservazioni e commenti in relazione ai temi trattati nel presente questionario:

DATA DI COMPILAZIONE: / / 2017

TEMPO IMPIEGATO PER LA COMPILAZIONE (IN ORE):

GRADO DI DIFFICOLTÀ RICONTRATO NELLA COMPILAZIONE:

Minimo Medio Elevato

SI PREGA DI RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE!

Per eventuali dubbi o domande relativi alla compilazione si prega di telefonare allo 091 814 34 72/70 (orari ufficio)

TERMINE DI RITORNO DEL QUESTIONARIO: 13.03.2017

Il questionario compilato può essere ritornato tramite la busta risposta allegata, oppure all'indirizzo e-mail **decs-oc2@ti.ch**.

Osservatorio culturale del Cantone Ticino

Piazza Governo 7

6501 Bellinzona

Tel. 091 814 34 72/70

E-mail: decs-oc2@ti.ch

www.ti.ch/osservatorioculturale

www.ti.ch/agendaculturale

GRAZIE PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE!