***Allegato 2***

**SCHEMA DI DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI ACCOGLIENZA ANNO 2016**

Alla Giunta Regione Marche

P.F. Turismo, Commercio e Tutela dei Consumatori

Via Gentile da Fabriano, 9

60125 ANCONA

PEC: regione.marche.funzionectc@emarche.it

 Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………. nella

sua qualità di …………………………………………………………………………………………….

del soggetto denominato ……………………………………………………………………………….

con sede in ………...………………..………………………………………………………………..……

indirizzo …………………………………………………..……………..… tel. ………………………….

fax………………………………..email…………………………………………………………………

Codice fiscale…………………………………...............partita iva…………………………………….

presa visione del bando allegato al Decreto n. ……../CTC del …………………. per la concessione di incentivi per le iniziative di accoglienza turistica nella regione Marche - anno 2016,

(eventualmente) in associazione con:

* ………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

 di accedere al contributo regionale ai sensi del Programma annuale di promozione turistica – anno 2016 - per la realizzazione del seguente progetto di accoglienza sul territorio

**Denominato**:

……………………………………………………………………………………………………………

**Periodo di realizzazione:**

in data ……………..…………………; oppure dal ………………al ……………………..

**Luogo di realizzazione:**

nella località di…………………………………del comune di ………………………………prov……..

**La previsione del piano finanziario dell’iniziativa è la seguente:**

Totale Spese (esclusa IVA se non costituisce un costo) : €…………………………...

Totale Entrate: €……………………………

Deficit: €……………………………

**Informazioni sul progetto ai fini della valutazione:**

***(le informazioni dettagliatamente fornite devono consentire la valutazione del progetto con riferimento a tutti i criteri di valutazione previsti )***

- carattere strategico dell’iniziativa ai fini dello sviluppo turistico e dell’immagine del territorio delle

Marche: …………………………………………………..……………………………………………………

- estensione dell’area interessata dalla manifestazione ai fini della promozione e

valorizzazione: ………………………………………………………………………………………………

- particolare interesse dell’iniziativa in termini di accoglienza integrata dell’offerta turistica del

territorio: ………………………………………………………………………………………………………

- numero di enti e organismi coinvolti nell’organizzazione

dell’iniziativa: …………………………………………………………………………………………………

- presenze turistiche che la manifestazione sviluppa, dimostrabili dai soggetti

proponenti: ……………………………………………………………………………………………………

- coinvolgimento dei media per contribuire a far conoscere l’offerta turistica

regionale: ………………………………………………………………………………………………………

- spese per la promozione dell’iniziativa al di fuori dell’area interessata all’evento, calcolate in rapporto percentuale rispetto alla spesa

totale: …………………………………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

1. che il totale delle spese indicate nella presente richiesta non è comprensivo di quelle ritenute non ammissibili dai criteri per l’accesso ai contributi finanziari per l’attuazione di progetti di accoglienza turistica;
2. di partecipare al massimo a due progetti di accoglienza, anche in forma associata, nell’ambito del presente bando;
3. di non aver beneficiato di altri contributi da parte delle altre strutture della Regione, finalizzati ad ottenere interventi finanziari per il medesimo progetto, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari;
4. che il referente nei rapporti con la Regione Marche, P.F. Turismo, Commercio e tutela dei consumatori è ………………………………………………………, n° tel ………………………, e-mail ……………………………………………………..

Si allega copia del progetto con l’elenco dettagliato delle varie azioni programmate.

IN CASO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTI IN FORMA AGGREGATA:

Elenco di ulteriori soggetti partecipanti all’evento denominato

…………………………………………………………………………………

1)SOGGETTO…………………………………………………………………SEDE ………………….

2)SOGGETTO…………………………………………………………………SEDE ………………….

3)SOGGETTO…………………………………………………………………SEDE ………………….

TIMBRO E FIRMA del Legale Rappresentante

1. ………………………………………………………………
2. con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.**

***Allegato 3***

**SCHEMA DI RENDICONTO DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI ACCOGLIENZA**

Alla Giunta Regione Marche

P.F. Turismo, Commercio e Tutela dei Consumatori

Via Gentile da Fabriano, 9

60125 ANCONA

PEC: regione.marche.funzionectc@emarche.it

***Rendiconto***

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………..

in qualità di  ………………………...…………………………………………………………………….

del soggetto denominato …………………………………………………………………….………….

con sede in ………...………………..……………………………………………………………..……

indirizzo …………………………………………………..……………..… tel. ……………………….

fax………………………………..email………………………………………………………….………

Codice fiscale…………………………………...............partita iva ………………………………….

**DICHIARA**

di aver dato attuazione al progetto denominato: …………………………………………. presentato ai sensi del bando allegato al Decreto n. ………./CTC del ………………….. per la concessione di incentivi per le iniziative di accoglienza turistica nella regione Marche - anno 2016.

**Il rendiconto riepilogativo dell’iniziativa è il seguente:**

Totale Spese (esclusa IVA se non costituisce un costo): €…………………………...

Totale Entrate: €……………………………

Deficit: €……………………………

**Allega alla presente :**

* relazione conclusiva della iniziativa realizzata e i risultati conseguiti (schema libero);
* rendiconto dettagliato delle entrate e delle uscite sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto beneficiario o altro atto emesso in conformità alle disposizioni in materia di finanza pubblica; ( Allegato 4)

- dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, resa ai sensi dell’art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Allegato 5);

- copia dei giustificativi di spesa (documento fiscalmente valido: fatture, ricevute, ecc.), debitamente quietanzati, corredati da copie dei singoli pagamenti ( bonifici bancari, assegni circolari, assegni bancari con copia estratto conto corrente bancario, ricevute bancarie etc) per i soggetti previsti;

- il modulo contenente i riferimenti fiscali e finanziari (Allegato 6).

TIMBRO E FIRMA

………………………………………………………………

***Allegato 4***

**SCHEMA DI RENDICONTO ANALITICO**

**SPESE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto creditore** | **Oggetto della prestazione** | **N° e data fattura, ricevuta** | **Importo della fattura, ricevuta (escluso IVA se non costituisce un costo)** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| Ecc. |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

**ENTRATE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soggetto erogatore** | **Causale** | **Importo** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| Ecc. |  |  |
| TOTALE |  |  |

TOTALE SPESE (escluso IVA se non costituisce un costo)   Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE ENTRATE                                      Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEFICIT                                        Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma)*

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

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegato 5***

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445) 

Il sottoscritto ………………………………..nato a …………………………… provincia ……………

il ………………….. residente a ………………………Via …………………………………… n……

in qualità di ………………………………………………………………………………………………..

del soggetto denominato ……………………………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per la falsità  degli atti e dichiarazioni mendaci e previamente informato, in relazione al Progetto approvato con D.D.P.F. Turismo, Commercio e Tutela dei Consumatori n. . ………del ……….………..

denominato (titolo del progetto) ………………………………………………………………………………..

**DICHIARA**

* che tutte le spese derivano dall’effettiva realizzazione del progetto, attuato in linea all’istanza presentata;
* che tutte le fatture e ricevute indicate nel rendiconto sono intestate al soggetto attuatore dal sottoscritto rappresentato, o ai soggetti aggregati indicati nella domanda;
* che tutte le spese sono indicate al lordo **□**           al netto **□**   dell’IVA;
* che l’IVA rappresenta un costo **□**      non rappresenta un costo **□**;
* che le spese sostenute corrispondono a pagamenti già effettuati, come da giustificativi di pagamenti allegati;
* che non sono state accertate entrate **□**;
* oppure, che sono state accertate entrate per Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come si evince dal rendiconto finanziario;
* di non beneficiare di altri contributi da parte delle strutture dell’Ente Regione Marche, relativi al medesimo progetto, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari, statali o regionali.

**PER I SOGGETTI DI DIRITTO PUBBLICO**

* Che per l’acquisizione dei beni e servizi sono state rispettate le norme in materia di appalti pubblici;
* Che ogni prestazione o servizio resi, elencati nel presente rendiconto, è corredata dalla prescritta documentazione e che la stessa è idonea, completa, regolare e acquisita agli atti del soggetto attuatore dal sottoscritto rappresentato.

**N.B. Per i progetti in forma aggregata, ogni soggetto produce la dichiarazione in relazione alle proprie spese.**

**PER TUTTI GLI ALTRI SOGGETTI**

**Allega copia dei giustificativi delle spese sostenute e rendicontate ( documento fiscalmente valido: fatture, ricevute, ecc.) corredate da copia degli avvenuti pagamenti tramite bonifici bancari, assegni circolari e/o bancari, copia estratti conti corrente, RI.BA, bollettini postali.**

Dichiara inoltre  di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

  TIMBRO E FIRMA

…………………………………………………

Luogo e Data, ……………………

con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.**

***Allegato 6***

**SCHEMA MODULO RIFERIMENTI FISCALI E FINANZIARI**

**PROGETTI DI ACCOGLIENZA - ANNO 201****6**

|  |
| --- |
| Denominazione………………………..………………………………………………………………………………  Indirizzo…………………………..…………………………………………………………………………………….  Cap……………………..Comune……………………………………………………………….Provincia (………)  Tel………………………………..………………..fax………………………………………………………………...  Codice fiscale……………………….…………………. Partita iva……………………………..………………….. |
| Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………….  in qualità di …………………………………………………………………………………………………………  ***DICHIARA***  Sotto la propria responsabilità (selezionare voci interessate): di  essere  **□** /   di non essere **□** soggetto alla ritenuta di acconto del **4%** in quanto: svolge  **□**  / non svolge  **□**  attività d’impresa.  (art. 2082 del C.C.) ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 28 D.P.R. 600 del 29/09/1973 . |
| **MODALITA’  DI PAGAMENTO**    C/C Bancario n: ……………………………………………….  Banca: ……………………………………………………………  Agenzia/filiale: …………………………………………………..  Intestato a: ……………………………………………………….  IBAN: ……………………………………………………………........................................................................  **N.B. gli Enti locali sono invitati a fornire i dati del conto di tesoreria unica presso la Banca d’Italia** |

Timbro e firma

data …………………… ……………………