

**DOMANDA**  
**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
**INIZIATIVE DI PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA**  
**DI RILEVANZA NAZIONALE E INTERANZIONALE**  
**- ANNO 2021**

-----

Alla Giunta Regione Marche  
Servizio Sviluppo e Valorizzazione delle Marche  
Via Gentile da Fabriano, 9  
60125 ANCONA

Il sottoscritto .....

nella sua qualità di .....

del soggetto denominato .....

con sede in .....

indirizzo ..... tel. ....

P.E.C. (Obbligatoria) ..... e-mail.....

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

presa visione della D.G.R. n. 1356 del 15/11/2021 “*sostegno ad iniziative di promozione e di valorizzazione turistica di rilevanza nazionale e internazionale promosse da soggetti pubblici e privati del territorio regionale. Approvazione dell’avviso pubblico per manifestazione di interesse e definizione dei criteri di valutazione*”

**CHIEDE**

di accedere al contributo regionale per le seguenti tipologie:

*(NB: nel caso si fosse interessati alla partecipazione in più azioni, compilare i campi, selezionando le scelte per le tipologie di seguito indicate).*

- **AZIONE a)** – Eventi di rilevanza nazionale e internazionale. Progetti che si caratterizzano per una manifestazione di alta qualità sul piano artistico, culturale, tradizionale, enogastronomico, sportivo, con un elevato sistema organizzativo, capace di attrarre turisti anche da fuori regione.

Titolo del Progetto/Evento: .....

Che si realizzerà o svolgerà o svolto/realizzato nella/e localita di: (comune; prov ) .....

.....

- dal .....al .....

Per il suddetto progetto **a)**: La previsione del piano finanziario dell’iniziativa è la seguente *NB: attenersi all’ART 4 criteri* ):

**a): Totale Spese (inclusa IVA se costituisce un costo) :**

€.....

Totale Entrate:

€.....

Deficit:

€.....

**Informazioni sul progetto ai fini della valutazione - AZIONE a) :**

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

*NB: (nel caso che lo spazio dei sotto riportati campi non risultino sufficienti, allegare file PDF con medesimi titoli e su questo spazio indicare “vedi file allegato”)*

- Valenza dell’iniziativa in termini di valorizzazione dell’offerta turistica delle Marche.

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Progetti presentati in forma aggregata. Numero di enti e organismi coinvolti nell'organizzazione dell'iniziativa:

1) Denominazione .....

SEDE LEGALE .....CF/PI.....

2) Denominazione .....

SEDE LEGALE .....CF/PI.....

3) Denominazione .....

SEDE LEGALE .....CF/PI.....

4) Denominazione .....

SEDE LEGALE .....CF/PI.....

5) Denominazione .....

SEDE LEGALE .....CF/PI.....

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Coinvolgimento degli operatori turistici e logica di filiera) (Collaborazioni pubbliche o private o partnership private tra operatori turistici)

1) Denominazione .....

SEDE LEGALE .....CF/PI.....

Relazionare il coinvolgimento:

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Spese per la promozione dell'iniziativa attraverso i media, calcolate in rapporto percentuale rispetto alla spesa totale

Spese totale	€.....
Spesa per la promozione	€.....
Percentuale	% .....rispetto alla spesa totale.

- Breve relazione sull'evento :

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

**Cronoprogramma:**

	Data inizio della fase organizzativa del Progetto	Data di conclusione del Progetto.
Fase di realizzazione e conclusione		

**Referente di progetto (persona da contattare in caso di chiarimenti e necessità):**

Nominativo: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
/-----/

- a)  **AZIONE b)** – Iniziative e attività di forte richiamo turistico riferite a manifestazioni ed eventi realizzati o realizzabili nel corso del **2021**;

Titolo del Progetto/Evento: .....

- Che si svolgerà o svolto nella/e località di.....
- dal .....al .....

Per il suddetto progetto **b)**: La previsione del piano finanziario dell'iniziativa è la seguente:

*(NB: attenersi all'ART 4 criteri) :*

**b)**: Totale Spese (inclusa IVA se costituisce un costo) :

€.....

Totale Entrate:

€.....

Deficit:

€.....

**Informazioni sul progetto ai fini della valutazione - AZIONE b) :**

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

*NB: (nel caso che lo spazio dei sotto riportati campi non risultino sufficienti, allegare file PDF con medesimi titoli e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Valenza dell'iniziativa in termini di valorizzazione dell'offerta turistica delle Marche.

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Progetti presentati in forma aggregata. Numero di enti e organismi coinvolti nell'organizzazione dell'iniziativa:

6) Denominazione .....	.....
SEDE LEGALE .....	.....CF/PI.....
7) Denominazione .....	.....
SEDE LEGALE .....	.....CF/PI.....
8) Denominazione .....	.....
SEDE LEGALE .....	.....CF/PI.....
9) Denominazione .....	.....
SEDE LEGALE .....	.....CF/PI.....
10) Denominazione .....	.....
SEDE LEGALE .....	.....CF/PI.....

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Coinvolgimento degli operatori turistici e logica di filiera) (Collaborazioni pubbliche o private o partnership private tra operatori turistici)

1) Denominazione .....	.....
SEDE LEGALE .....	.....CF/PI.....

Relazionare il coinvolgimento:

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

- Spese per la promozione dell'iniziativa attraverso i media, calcolate in rapporto percentuale rispetto alla spesa totale

--

Spese totale	€.....
Spesa per la promozione	€.....
Percentuale	% .....rispetto alla spesa totale.

➤ Breve relazione sull'evento :

*NB: nel caso che lo spazio del presente campo non risulti sufficiente, allegare ulteriore file PDF con il medesimo titolo e su questo spazio indicare "vedi file allegato")*

**Cronoprogramma:**

	Data inizio della fase organizzativa del Progetto	Data di conclusione del Progetto.
Fase di realizzazione e conclusione		

**Referente di progetto (persona da contattare in caso di chiarimenti e necessità):**

Nominativo: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

/-----/

**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 1 progetto, 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;

Dichiara inoltre : (evidenziare voce interessata):

che l'IVA rappresenta un costo  non rappresenta un costo ;

-----  
**NB:** qualora si renda necessario, si potranno allegare (in file allegato PDF) in carta libera, **eventuali** altri documenti a corredo del progetto al fine di chiarire ulteriori aspetti e dettagli delle varie azioni programmate.

Il sottoscritto,.....legale rappresentante

del .....dichiara di aver letto il bando e di accettare tutte le condizioni ivi indicate, in particolare quelle relative al finanziamento dei progetti.

Dichiara inoltre di sollevare l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità in ordine e/o conseguente alla partecipazione al bando, che dovesse instaurarsi con e tra le parti per il mancato finanziamento dell'iniziativa.

Dichiara infine di essere consapevole che le spese sostenute per la partecipazione al bando non possono essere in alcun modo imputate alla Regione Marche.

FIRMA del Legale Rappresentante

(1) .....

Ancona li .....

(1) Firma con le seguenti modalità previste:

- Firma autografa - art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (allegando documento identità valido)
- Firma digitale -Decreto Legislativo 4 aprile 2006, n. 159 "Disposizioni integrative e correttive al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante codice dell'amministrazione digitale"

Nel caso di firma autografa - **Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to attach a photocopy of their identification document. The box is currently blank.