Allegato 2

SCHEMA DI DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI ACCOGLIENZA - ANNO 2017

Alla Giunta Regione Marche

P.F. Accoglienza e ricettività strutture turistiche

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 nel territorio della Regione Marche - anno 2017,

(eventualmente) in associazione con:

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

CHIEDE

 di accedere al contributo regionale ai sensi del Programma annuale di promozione turistica – anno 2017 - 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. di essere a conoscenza di non poter ricevere per il medesimo progetto ulteriore contributo derivante dalle risorse previste dalla L.R. n.29 del 18 ottobre 2017 erogate dai seguenti soggetti attuatori: Comune di Macerata per il territorio della Provincia di Macerata, GAL Piceno per il territorio della Provincia di Ascoli Piceno, Associazione Marca Fermana per la Provincia di Fermo.
5. che il referente nei rapporti con la Regione Marche, P.F. Accoglienza e ricettività strutture turistiche 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 ………………….

…….

Il sottoscritto,………………………………legale rappresentante dell’Ente……………………………dichiara di aver letto il bando nella parte relativa al finanziamento, punto… del dispositivo del decreto n.  ….del……., e di accettare le condizioni ivi indicate, in particolare quelle relative al finanziamento dei progetti.

Dichiara inoltre di manlevare 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 .

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.