

POR-FESR 2014-2020 – ASSE 3 – AZIONE 3.2.2.  
ASSE 8 – AZIONE 8.2.1.

**BANDO PER LA COSTRUZIONE E LA PROMO-COMMERCIALIZZAZIONE DEL PRODOTTO  
TURISTICO UMBRIA FAMILY**

**Domanda di partecipazione e richiesta intervento finanziario**

BOLLO (€ 16,00) ASSOLTO IN FORMA ELETTRONICA

Spett.le  
**Regione dell'Umbria**  
Direzione regionale Attività Produttive. Lavoro, formazione e  
istruzione  
Servizio Turismo, Commercio, Sport e Film Commissioni  
Via Mario Angeloni, 61  
06124 Perugia

**Oggetto:** domanda di partecipazione e richiesta di intervento finanziario a favore delle imprese aderenti all'aggregazione, a valere sul **bando "Costruzione e promo-commercializzazione del prodotto turistico UMBRIA FAMILY"**

**TITOLO PROGETTO (campo testo digitabile)**

**SINTESI PROGETTO (campo testo digitabile)**

**DATA FINE PROGETTO (campo testo digitabile)**

**CONSORZIO/SOCIETA' CONSORTILE GIA' COSTITUITO /COSTITUENDO (inserire nome dell'aggregazione  
proponente)**

**CAPOFILA**

**Il sottoscritto**

*(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)*

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di Legale Rappresentante del soggetto capofila dell'aggregazione proponente consorzio/società consortile  
costituita o impresa delegata a presentare la domanda (in caso di consorzio/società consortile costituenda)**

Denominazione impresa \_\_\_\_\_

con Sede Legale sita in \_\_\_\_\_

Comune	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale/ P. IVA	
Cell.	
e-mail	
e-mail PEC	

### CHIEDE

**in nome e per conto di tutti i soggetti partecipanti al Consorzio/Società Consortile già costituita o costituenda** (di seguito qui elencati), la concessione di un intervento finanziario di importo pari ad **Euro** [Importo del contributo totale richiesto] a fronte di spese ammissibili previste pari a **Euro** [Totale spese progetto presentate soggetti beneficiari di contributo]:

### SOGGETTI PARTECIPANTI CON RICHIESTA DI CONTRIBUTO

#### PARTECIPANTE 1

*(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)*

Nato a	il
Residente a	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	

#### **in qualità di Legale Rappresentante**

*(denominazione dell'impresa)*

con Sede Legale sita in

Comune	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	
Partita IVA	

#### **Sede coinvolta nel progetto**

Tipologia ricettiva (specificare tra quelle elencate nel bando)

Denominazione autorizzata delle struttura ricettiva

Comune	Via
CAP	Prov.

#### PARTECIPANTE 2

*(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)*

Nato a	il
Residente a	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	

#### **in qualità di Legale Rappresentante**

*(denominazione dell'impresa)*

con Sede Legale sita in

Comune	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	

Partita IVA	
<b>Sede coinvolta nel progetto</b>	
Tipologia ricettiva (specificare tra quelle elencate nel bando)	
Denominazione autorizzata delle struttura ricettiva	
Comune	Via
CAP	Prov.

**PARTECIPANTE (ecc.)**

*(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)*

Nato a	il
Residente a	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	

**in qualità di Legale Rappresentante**

*(denominazione dell'impresa)*

con Sede Legale sita in

Comune	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	
Partita IVA	

**Sede coinvolta nel progetto**

Tipologia ricettiva (specificare tra quelle elencate nel bando)	
Denominazione autorizzata delle struttura ricettiva	
Comune	Via
CAP	Prov.

Riepilogo per i soggetti partecipanti con richiesta di contributo							
Impresa partecipante	Spesa prevista promocommercializzazione	Contributo promocommercializzazione (70% spesa)	Intensità aiuto Investimenti	Spesa prevista a Investimenti	Contributo investimenti	Spesa totale singolo aggregato	Contributo totale singolo aggregato
<b>Totali</b>							

**SOGGETTI PARTECIPANTI SENZA RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

**PARTECIPANTE 1**

*(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)*

Nato a	il
Residente a	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	

**in qualità di Legale Rappresentante**

*(denominazione dell'impresa)*

con Sede Legale sita in

Comune	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	
Partita IVA	
e-mail	
e-mail PEC	
Cell.	

**Denominazione autorizzata dell'agenzia di viaggio**

Comune	Via
CAP	Prov.

**PARTECIPANTE (ecc.)**

**Il sottoscritto**

*(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)*

Nato a	il
Residente a	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	

**in qualità di Legale Rappresentante**

*(denominazione dell'impresa)*

con Sede Legale sita in

Comune	Via
CAP	Prov.
Codice fiscale	
Partita IVA	
e-mail	
e-mail PEC	
Cell.	

**Sede coinvolta nel progetto (solo se diversa dalla sede legale)**

Comune	Via
CAP	Prov.

**Importo totale del progetto di promo-commercializzazione**

--

**Importo totale dei progetti di investimento**

**Importo totale del contributo richiesto**

Dichiara di aver preso visione dell' "Informativa sul trattamento dei dati personali", allegata al Bando - Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione è stata resa.

Dichiara, altresì, che ciascuna domanda allegata alla presente, relativa alla richiesta di partecipazione e richiesta di intervento finanziario di ogni singola impresa aderente al progetto, è sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante della medesima impresa.

#### **SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000.

*Nome e cognome del Legale Rappresentante del  
Consorzio/Società consortile o dell'impresa delegata a  
presentare domanda in caso di consorzio/società consortile  
costituenda  
Documento firmato elettronicamente/digitalmente ai sensi  
del D.lgs. 82/2005 e s.m.i.<sup>1</sup>*

Allegati:

---

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445, le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante firma digitale, basata su di un certificato qualificato, rilasciato da un certificatore accreditato e generata mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura. Ai sensi dell'art. 21, comma 3 del d.lgs. 07.03.2005, n. 82, l'apposizione ad un documento informatico di una firma digitale o di un altro tipo di firma elettronica qualificata basata su un certificato elettronico revocato, scaduto o sospeso, equivale a mancata sottoscrizione.