

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 LOVE IN UMBRIA**

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 LOVE IN UMBRIA"**

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 _____

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	
Sede coinvolta nel progetto	
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 investimenti	Contributo investimenti	Spesa totale singolo aggregato	Contributo totale singolo aggregato
Totali							

SOGGETTI PARTECIPANTI SENZA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

PARTECIPANTE 1 (obbligatorio e obbligatoriamente agenzia di viaggio e turismo)

(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	
Recapito telefonico	
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	
Contatto	
Recapito telefonico	
Cell.	
Sede coinvolta nel progetto <i>(solo se diversa dalla sede legale)</i>	
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 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.¹*

Allegati:

¹ 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.