**- PROGRAMMA TURISTICO DI PROMOZIONE LOCALE - Anno 2020**

|  |
| --- |
| **“SERVIZI TURISTICI RELATIVI ALL’INFORMAZIONE ED ACCOGLIENZA”** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

 Al Presidente

della Destinazione Turistica Romagna

P.le Fellini 3

**47921 - Rimini**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

[ ]  in qualità di legale rappresentante del COMUNE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

oppure

[ ]  in qualità di legale rappresentante della/di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soggetto gestore, in forza di convenzione, del servizio di informazione e accoglienza turistica del COMUNE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

# C H I E D E

**nell’ambito del P.T.P.L. 2020, il FINANZIAMENTO dei seguenti UFFICI TURISTICI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1)** | **UFFICIO TURISTICO** di: |  |
| (specificare INDIRIZZO) |
| [ ]  **POSSIEDE** la **qualifica** di **IAT-R** | [ ]  **POSSIEDE** la **qualifica** di **IAT** | [ ]  **POSSIEDE** la **qualifica** di **UIT** | [ ]  **NON POSSIEDE** **qualifica**in quanto non ha tutti gli standard regionali **(\*)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2)** | **UFFICIO TURISTICO** di: |  |
| (specificare INDIRIZZO) |
| [ ]  **POSSIEDE** la **qualifica** di **IAT-R** | [ ]  **POSSIEDE** la **qualifica** di **IAT** | [ ]  **POSSIEDE** la **qualifica** di **UIT** | [ ]  **NON POSSIEDE** **qualifica**in quanto non ha tutti gli standard regionali **(\*)** |

 **(\*)** Soltanto nel caso in cui l’Ufficio non possieda tutti gli standard regionali, compilare la seguente tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare qui a fianco l’Ufficio a cui gli standard si riferiscono | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(specificare INDIRIZZO) |
|  | **ELENCAZIONE DEGLI STANDARD MINIMI POSSEDUTI:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# DICHIARA ALTRESI’

# che l’Ufficio/gli Uffici turistici:

# [ ]  viene/vengono gestito/i direttamente dal Comune

# [ ]  viene/vengono gestito/i, attraverso apposita convenzione allegata alla presente domanda,

# stipulata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da:

|  |
| --- |
|  |

# che i costi di gestione complessivi per l’Ufficio/i per il/i quale/i si chiede il finanziamento sono pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_=

# così distinti per ogni singolo ufficio:

# ovvero, per:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1)** | **UFFICIO TURISTICO** di: |  |
| (specificare INDIRIZZO) |
|  | **INDICARE SUPERFICIE UFFICIO** (intesa come superficie front office + back office + servizi**escluso** **vani** adibiti a **magazzino)** | **mq. \_\_\_\_\_\_\_\_** |

# il preventivo dei costi di gestione è il seguente:

|  |
| --- |
| **PREVENTIVO DI SPESA****PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO nell’ANNO 2020**(per la compilazione delle singole voci, la previsione delle spese deve basarsi sui costi effettivamente sostenuti per la gestione del servizio negli anni precedenti) |
| 1 | Spese di personale addetto al front-office | Indicare il nr. delle **unità impiegate**:**nr. \_\_\_\_\_\_** | **€** |  |
| 2 | Spese di personale addetto al back-office | Indicare il nr. delle **unità impiegate**:**nr.** \_\_\_\_\_\_ | **€** |  |
| 3 | Affitto immobili | **€** |  |
| 4 | Riscaldamento Locali | **€** |  |
| 5 | Pulizia Locali | **€** |  |
| 6 | Utenze telefoniche/Idriche | **€** |  |
| 7 | Utenze energia elettrica | **€** |  |
| 8 | Corsi di formazione | **€** |  |
| 9 | Spese di cancelleria | **€** |  |
| 10 | Spese postali | **€** |  |
| 11 | Spese per assistenza sussidi audio-visivi ed informatici | **€** |  |
| 12 | Spese per abbonamento a quotidiani locali - precisare a quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(spesa ammessa solo per** gli uffici turistici con qualifica di **IAT e IAT-R)** | **€** |  |
| **T O T A L E**  | **€** |  |

|  |
| --- |
| **PIANO FINANZIARIO** |
| **FONDI PROPRI** | **€** |  |
| **COFINANZIAMENTO RICHIESTO ALLA D.T. ROMAGNA** | **€** |  |
| **ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO (da specificare)** | **€** |  |
| **T O T A L E**  | **€** |  |

# ovvero, per:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2)** | **UFFICIO TURISTICO** di: |  |
| (specificare INDIRIZZO) |
|  | **INDICARE SUPERFICIE UFFICIO** (intesa come superficie front office + back office + servizi**escluso** **vani** adibiti a **magazzino)** | **mq. \_\_\_\_\_\_\_\_** |

# il preventivo dei costi di gestione è il seguente:

|  |
| --- |
| **PREVENTIVO DI SPESA** **PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO nell’ANNO 2020**(per la compilazione delle singole voci, la previsione delle spese deve basarsi sui costi effettivamente sostenuti per la gestione del servizio negli anni precedenti) |
| 1 | Spese di personale addetto al front-office | Indicare il nr. delle **unità impiegate**:**nr. \_\_\_\_\_\_** | **€** |  |
| 2 | Spese di personale addetto al back-office | Indicare il nr. delle **unità impiegate**:**nr.** \_\_\_\_\_\_ | **€** |  |
| 3 | Affitto immobili | **€** |  |
| 4 | Riscaldamento Locali | **€** |  |
| 5 | Pulizia Locali | **€** |  |
| 6 | Utenze telefoniche/idriche | **€** |  |
| 7 | Utenze energia elettrica | **€** |  |
| 8 | Corsi di formazione | **€** |  |
| 9 | Spese di cancelleria | **€** |  |
| 10 | Spese postali | **€** |  |
| 11 | Spese per assistenza sussidi audio-visivi ed informatici | **€** |  |
| 12 | Spese per abbonamento a quotidiani locali - precisare a quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(spesa ammessa solo per** gli uffici turistici con qualifica di **IAT e IAT-R)** | **€** |  |
| **T O T A L E**  | **€** |  |

|  |
| --- |
| **PIANO FINANZIARIO** |
| **FONDI PROPRI** | **€** |  |
| **COFINANZIAMENTO RICHIESTO ALLA D.T. ROMAGNA** | **€** |  |
| **ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO (da specificare)** | **€** |  |
| **T O T A L E**  | **€** |  |

# Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Firma***

*del Legale Rappresentante*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**