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

|  |
| --- |
| **PROGETTO DI ANIMAZIONE E INTRATTENIMENTO TURISTICO** |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**C H I E D E**

**nell’ambito del P.T.P.L. 2020, il FINANZIAMENTO delle seguenti INIZIATIVE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **TITOLO DEL PROGETTO:** | |  | | **AMBITO DI INTERVENTO:** |   **REFERENTE TECNICO DEL PROGETTO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome: |  |
| Recapito telefonico/ e-mail |  |

|  |
| --- |
| **SOGGETTI COINVOLTI NEL PROGETTO**  (indicare gli eventuali soggetti attuatori, se diversi dal proponente, e tutti gli altri soggetti coinvolti): |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DEL PROGETTO**  (nel caso di progetto presentato congiuntamente da più soggetti, la relazione dovrà dettagliatamente evidenziare la unitarietà del progetto e la convergenza delle azioni da esso previste, ivi incluse le risorse impegnate dai rispettivi Enti partecipanti): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **OBIETTIVI (FINALITA’ TURISTICHE):** |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **TARGET E SEGMENTI DELLA DOMANDA**  (precisare i target): | |  | |  | |  | |  |   **AZIONI PROGRAMMATE**  (con la relativa tempistica): |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CRITERI E MODALITÀ DI RISCONTRO DEI RISULTATI**: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**PREVENTIVO DI SPESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE VOCI DI SPESA** | | |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
|  | **€** |  |
| **T O T A L E delle SPESE** | **€** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PIANO FINANZIARIO** | | |
| Fondi propri | **€** |  |
| Finanziamenti di altri soggetti pubblici coinvolti documentati (da specificare) | **€** |  |
| Cofinanziamento richiesto alla D.T. Romagna | **€** |  |
| Entrate diverse (sponsor ecc. SPECIFICARE ) | **€** |  |
|  | **€** |  |
| **T O T A L E** | **€** |  |

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

***Firma***

***del Legale Rappresentante***

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