



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU

EVENTI DI TRADIZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA DEL NORD SARDEGNA

(Contenente dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____
codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente _____
avente forma giuridica _____
codice fiscale/partita IVA _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____
telefono* _____
e-mail* _____ PEC* _____

MANIFESTA

il proprio interesse a inserire l'evento _____
che si terrà a _____ il _____
nel Programma Quadro **SALUDE & TRIGU 2022**

PRESENTA

la propria candidatura nella seguente forma:

☐ singola

☐ congiunta (specificare la denominazione del Capofila e dei soggetti che compongono il partenariato)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.lgs. 50/2016 e dalla normativa vigente in materia.



DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso di cui all'oggetto e di accettarne tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute, senza riserva alcuna;
 - di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 s.m.i.;
 - di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e non avere in corso alcun procedimento per dichiarazione di una di tali situazioni, ovvero che nei propri confronti non è stata applicata sanzione interdittiva di cui all'art 9, c 2, lettera c, del D.lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con le pubbliche amministrazioni;
 - che a suo carico non esistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (normativa antimafia);
 - di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali vigenti;
 - di scegliere quale domicilio per le comunicazioni il seguente indirizzo*
(*indicare la sede legale o la sede operativa*) _____;
 - di autorizzare come mezzo per il ricevimento delle comunicazioni l'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica* _____;
 - di individuare come referente dell'evento* (*indicare nome e cognome*) _____
_____, in qualità di (*indicare ruolo svolto/rapporto con il soggetto proponente*) _____;
- Mail del referente*: _____;
- Telefono del referente*: _____;
- che per il soggetto proponente l'IVA è: ☐ detraibile / ☐ non detraibile*;
 - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art.13 e seg. del D.lgs. 196/2003 e del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
 - nel caso di concessione del voucher da parte della Camera di Commercio, di impegnarsi ad utilizzare il logo camerale e il logo identificativo del programma SALUDE & TRIGU in tutto il materiale informativo realizzato per la promozione della manifestazione su mezzi di comunicazione tradizionali (es. stampa, tv, affissioni) e digitali (es. sito web, social);
 - che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, ogni dichiarazione contenuta nel presente modulo corrisponde al vero;
 - che l'evento _____ è stato ammesso e inserito nella Rete Salude & Trigu nell'annualità ☐ 2020 ☐ 2021

ALLEGA

- copia del documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale del soggetto proponente.

Luogo e Data

Firma del titolare / legale rappresentante

**i campi contrassegnati sono obbligatori*



SCHEDA EVENTO

QUADRO A - DATI GENERALI

RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'EVENTO CHE SI INTENDE REALIZZARE

finalizzata a dimostrare con chiarezza ed efficacia la rispondenza della manifestazione proposta con le finalità e gli obiettivi del Programma Salude & Trigu, nonché la tradizione dell'evento, l'appeal turistico e il coinvolgimento attivo delle imprese del territorio. Max. 1 pagina.

**QUADRO B - DETTAGLI EVENTO**

DETTAGLI EVENTO (attribuzione di punteggio sulla base della documentazione allegata comprovante il possesso del requisito)	
1. EVENTO AMMESSO ALLA RETE "SALUDE & TRIGU" ANNI PRECEDENTI	☐ 2020 ☐ 2021
2. TRADIZIONE (n. anni da cui si ripete l'evento)	☐ da 1 a 5 anni ☐ da 6 a 12 anni ☐ da 13 a 20 anni ☐ oltre 20 anni
3. CAPACITÀ ATTRATTIVA DELL'EVENTO di generare ricadute in termini di presenze turistiche sul territorio, in base ai dati delle precedenti edizioni	☐ si allega idonea documentazione ☐ non si allega idonea documentazione
4. DURATA EVENTO (numero giornate effettive)	☐ 2 giorni ☐ 3 giorni ☐ oltre 3 giorni
5. COINVOLGIMENTO ATTIVO DEL SISTEMA DELLE IMPRESE E DEGLI OPERATORI DELLA FILIERA DEL TURISMO	☐ n. accordi di collaborazione con imprese allegati ____ ☐ n. accordi di collaborazione con Associazioni allegati ____ ☐ nessun allegato
6. COINVOLGIMENTO ATTIVO DI SOGGETTI PUBBLICI	☐ n. accordi di collaborazione con Enti allegati ____ ☐ nessun allegato
7. ADOZIONE DI SOLUZIONI VOLTE AL MIGLIORAMENTO DEL DECORO URBANO E DEI LUOGHI IN CUI SI SVOLGE L'EVENTO	☐ n. accordi con Comune/Enti preposti allegati ____ ☐ nessun allegato/autocertificazione
8. RISPETTO DEI PRINCIPI DI ECO-SOSTENIBILITÀ	☐ si allega Certificazione Standard ISO 20121 ☐ altro (specificare) _____ ☐ nessun allegato
9. MATERIALE COMUNICAZIONE MULTILINGUE E CARTELLONISTICA	☐ italiano/inglese ☐ altre lingue _____ ☐ nessun allegato/autocertificazione

QUADRO C - BILANCIO PREVISIONALE DELLE SPESE PER CUI SI RICHIEDE IL VOUCHER

VOCE DI SPESA	IMPORTO IN EURO
SPESE PER LA QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO**	
☐ Assistenza artistica _____	_____
☐ Supporti tecnici _____	_____
☐ Specifiche consulenze _____	_____

**MODELLO A)**

PROMOZIONE E COMUNICAZIONE**	
☐ Sito web dell'evento _____	_____
☐ Piano di comunicazione online _____	_____
☐ Digital advertising, Azioni di marketing _____	_____
TOTALE STIMATO	€ _____

**nota bene: indicare il dettaglio delle voci.

QUADRO D - CARATTERISTICHE DELL'EVENTO

INFORMAZIONI GENERALI	
TEMATISMO PRINCIPALE	☐ Produzioni tipiche locali ☐ Folklore, Riti di tradizione ☐ Musica, letteratura, arti visive e figurative ☐ Patrimonio naturalistico e ambientale ☐ Altre manifestazioni di particolare rilevanza (specificare: _____)

QUADRO E - INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

BOZZA DEL PROGRAMMA DELL'EVENTO	☐ allegato ☐ non allegato
NUMERO EVENTI ORGANIZZATI NELL'ANNO (IN SARDEGNA, ITALIA, UE) (allegare elenco eventi realizzati nell'anno)	In un anno si realizzano _____ eventi
ESPERIENZA NELL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI (indicare il numero minimo di anni)	Si organizzano eventi da _____ anni

ALLEGATI***

- ☐ Documentazione attestante la capacità attrattiva dell'evento in termini turistici.
- ☐ Accordi di collaborazione con imprese.
- ☐ Accordi di collaborazione con Associazioni di categoria.
- ☐ Accordi di collaborazione con soggetti pubblici.
- ☐ Documentazione/Autocertificazione attestante l'adozione di soluzioni volte al miglioramento del decoro urbano e dei luoghi in cui si svolge l'evento.
- ☐ Documentazione relativa alla Certificazione Standard ISO 20121/altro.
- ☐ Materiale di comunicazione multilingue/Autocertificazione.
- ☐ Elenco degli eventi realizzati.

Firma del legale Rappresentante

***se la documentazione allegata, per ciascuno dei criteri previsti dalla tabella di valutazione di cui al quadro B), NON dovesse essere ritenuta idonea, il punteggio attribuito dalla commissione per ciascun criterio di valutazione della proposta progettuale sarà pari a zero.