

SCHEMA DI DOMANDA PER IL CONTRIBUTO REGIONALE (L.R. 24/84)

ALLA REGIONE CAMPANIA  
ASSESSORATO AL TURISMO  
SETTORE SVILUPPO  
E PROMOZIONE TURISMO  
Centro Direzionale Isola C5 - V Piano  
80143 NAPOLI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della società / cooperativa / associazione / consorzio / ente pubblico /  
sodalizio religioso \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

RICHIEDE

il contributo regionale ai sensi della legge 24/84 e del vigente regolamento per:

- Grandi Eventi  
 Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale

(barrare la casella che interessa)

Denominazione manifestazione: \_\_\_\_\_  
edizione N° \_\_\_\_\_  
località: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_);  
località: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_);  
località: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_);  
località: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_);  
periodo di svolgimento (entro il 31/12): dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
costo complessivo del progetto (Euro) \_\_\_\_\_  
contributo richiesto (Euro): \_\_\_\_\_ percentuale sul costo complessivo: \_\_\_\_\_ %  
eventuali partner coinvolti nel progetto come da scheda allegata: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_

- Grandi Eventi
- Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale

(barrare la casella che interessa)

**SCHEMA DI DESCRIZIONE PROGETTUALE**

Date e località di svolgimento della manifestazione / iniziativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Edizione N° \_\_\_\_\_

Denominazione e descrizione dettagliata del progetto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Scelta del mercato/i obiettivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coerenza progettuale con la programmazione regionale in materia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fasi attuative: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Azioni promozionali previste: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Analisi del rapporto costi-benefici: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

- Grandi Eventi  
 Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale

(barrare la casella che interessa)

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della società / cooperativa / associazione / consorzio / ente pubblico /  
sodalizio religioso \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
Relativamente alla manifestazione / iniziativa \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di non aver richiesto, per la stessa iniziativa, contributi ad altri Uffici della Regione Campania;
- di non ricevere, complessivamente, contributi pubblici o privati superiori al 60% del costo complessivo dell'iniziativa (omettere se trattasi di Grande Evento organizzato da E.p.t. o A.a.c.s.t.);
- di aver ricevuto per l'anno \_\_\_\_\_ L.R. 24/84 - il contributo di Euro \_\_\_\_\_ ;  
con atto deliberativo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_; (omettere se il contributo è pari a zero)
- di aver ricevuto per l'anno \_\_\_\_\_ L.R. 24/84 - il contributo di Euro \_\_\_\_\_ ;  
con atto deliberativo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_; (omettere se il contributo è pari a zero)

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_

- Grandi Eventi  
 Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale

(barrare la casella che interessa)

Denominazione manifestazione / iniziativa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

### PIANO FINANZIARIO

Prospetto Entrate (fac - simile)		Prospetto Uscite (fac - simile)	
Contributo Regionale richiesto	€ _____	_____	€ _____
Altri Contributi Pubblici	€ _____	_____	€ _____
Altri Contributi Privati	€ _____	_____	€ _____
Eventuali ricavi	€ _____	_____	€ _____
Quota del soggetto Organizzatore	€ _____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	€ _____
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	€ _____	<b>TOTALE COMPLESSIVO OMNICOMPRESIVO</b>	€ _____

Costo complessivo	Contributo regionale	Altri contributi	Quota del soggetto organizzatore ed eventuali ricavi

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
 \_\_\_\_\_

- Grandi Eventi  
 Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale

(barrare la casella che interessa)

Denominazione manifestazione / iniziativa \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della società / associazione / cooperativa / consorzio / ente pubblico /  
sodalizio religioso \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
in merito al trattamento dei dati personali, informato circa il trattamento, ai fini degli adempimenti  
prescritti dalla Regione Campania,

ESPRIME

il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle modalità e finalità di cui alla Legge n. 675/1996.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_

- Grandi Eventi  
 Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale

(barrare la casella che interessa)

**SCHEDA PARTNER  
SCHEMA DI DICHIARAZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della società / cooperativa / associazione / consorzio / ente pubblico /  
sodalizio religioso \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere partner del/la \_\_\_\_\_  
per la realizzazione della manifestazione / iniziativa \_\_\_\_\_  
assicurandone il sostegno con (omettere la voce non utilizzata):

- un contributo finanziario di Euro \_\_\_\_\_
- la fornitura dei seguenti servizi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del partner

\_\_\_\_\_

INIZIATIVE PROMOZIONALI SUL TERRITORIO REGIONALE ED EXTRAREGIONALE

Schema di dichiarazione con autocertificazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società / cooperativa / consorzio / \_\_\_\_\_

con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

relativamente alla manifestazione / iniziativa \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_

DICHIARA

- di non aver richiesto e di non ricevere, per la stessa iniziativa, contributi pubblici in misura superiore al massimale previsto dal regolamento (CE) n. 69/2001 del 12 gennaio 2001 (de minimis);

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_