

**ALLEGATO 1**

*Schema di domanda per il contributo regionale (L.R. 24/84)*

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 \_\_\_\_\_

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

**RICHIEDE**

il contributo regionale ai sensi della **legge 24/84** e del vigente regolamento per: (barrare la casella che interessa)

**Grandi Eventi**     **Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale**

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 (€): \_\_\_\_\_

contributo richiesto (€): \_\_\_\_\_ 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 (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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 € \_\_\_\_\_;  
 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 € \_\_\_\_\_;  
 con atto deliberativo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_; (omettere se il contributo è pari a zero)
- di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti a verità;
- di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti alla emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000) e di rendere i dati sotto la propria responsabilità.

Data

Timbro e firma

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido del dichiarante

**Grandi Eventi**     **Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale**  
 (barrare la casella che interessa)

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

*Piano Finanziario*

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

<b>Prospetto Uscite (fac – simile)</b>	
Spese per personale interno ed esterno	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
<b>TOTALE COMPLESSIVO OMNICOMPENSIVO</b>	<b>€ _____</b>

<i>Costo complessivo</i>	<i>Contributo regionale</i>	<i>Altri contributi</i>	<i>Quota del soggetto organizzatore ed eventuali ricavi</i>

Data

Timbro e firma

**Grandi Eventi**     **Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale**

(barrare la casella che interessa)

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

\_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

*Si informa che i dati in possesso sono finalizzati all'espletamento di tutte le attività istituzionali connesse al presente procedimento. Il trattamento di tali dati viene gestito direttamente dalla Regione Campania, in qualità di titolare, attraverso l'utilizzo di applicativi informatici. La loro comunicazione o diffusione ad altri enti pubblici o soggetti privati viene effettuata esclusivamente nei casi e per le informazioni previste da norme di legge o regolamento.*

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 \_\_\_\_\_

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

in merito al trattamento dei dati personali, preso atto della informativa innanzi citata, ai fini degli adempimenti prescritti dalla Regione Campania,

ESPRIME

il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle modalità e finalità di cui al D.Lgs 196/03.

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato / 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 \_\_\_\_\_

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 € \_\_\_\_\_
- la fornitura dei seguenti servizi \_\_\_\_\_

- di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti a verità;
- di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti alla emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000) e di rendere i dati sotto la propria responsabilità.

Data

Timbro e firma del partner

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido del dichiarante

**Iniziative promozionali sul territorio regionale ed extraregionale**

*Schema di dichiarazione con autocertificazione (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

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 \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti a verità;

a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti alla emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di non aver richiesto e di non ricevere, per la stessa iniziativa, contributi pubblici in misura superiore al massimale previsto dal regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 (de minimis).

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma