

MODELLO A)

PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU

EVENTI DI TRADIZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA DEL NORD SARDEGNA

ANNO 2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(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 _____
indirizzo mail _____ PEC _____

MANIFESTA

il proprio interesse a inserire l'evento* _____
che si terrà a _____ il _____
all'interno del Programma Quadro **SALUDE & TRIGU 2026**

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.

***tutti i campi sono obbligatori**

MODELLO A)**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 previsti dall'art. 94 D. Lgs 36/2023;
- 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 tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- di essere in regola con le norme che regolano l'assunzione di disabili, la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, la prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro;
- 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); a collaborare con la Camera di Commercio di Sassari e gli altri soggetti beneficiari, per il buon andamento dell'iniziativa; a promuovere e dare visibilità al Programma S&T durante giornate di realizzazione dell'evento, attraverso idonei mezzi di comunicazione;
- che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, ogni dichiarazione contenuta nel presente modulo corrisponde al vero;

ALLEGÀ

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

Luogo e Data

Firma digitale del legale rappresentante

MODELLO A)

SCHEDA EVENTO

QUADRO A - DATI GENERALI

DESCRIZIONE 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 5000 caratteri.***

MODELLO A)

QUADRO B - DETTAGLI EVENTO

Per ogni criterio, spuntare i sotto criteri che l'evento soddisfa. Una volta spuntato, dovrà essere obbligatoriamente inserita una descrizione del sotto criterio validato e allegata idonea documentazione.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE	
1. CAPACITÀ ATTRATTIVA DELL'EVENTO	
<input type="checkbox"/> Capacità dell'evento di mettere in relazione diversi attrattori turistici locali	<i>Descrivere sinteticamente le modalità con le quali il sotto criterio si esplica e allegare comprovante documentazione.</i>
<input type="checkbox"/> Capacità dell'evento di coinvolgere pubblico	<i>Inserire e allegare comprovante documentazione relativa ai dati sugli accessi nell'area dedicata all'evento; al numero di presenze nelle strutture di alloggio e ristorazione.</i>
<input type="checkbox"/> Capacità dell'evento di promuovere il territorio e le sue tipicità e tradizioni enogastronomiche e artigianali	<i>Descrivere sinteticamente le modalità con le quali il sotto criterio si esplica e allegare comprovante documentazione relativa alle attività di valorizzazione delle tipicità territoriali.</i>

MODELLO A)

2. COINVOLGIMENTO ATTIVO DEL SISTEMA DELLE IMPRESE NELLA REALIZZAZIONE DELL'EVENTO	
<input type="checkbox"/> Coinvolgimento attivo delle imprese e/o degli operatori economici	<i>Inserire n. e tipologia di accordi stipulati e allegare l'elenco delle imprese/operatori economici coinvolti e i relativi accordi.</i>
<input type="checkbox"/> Coinvolgimento attivo delle associazioni imprenditoriali	<i>Inserire n. e tipologia di accordi stipulati e allegare l'elenco delle associazioni di categoria coinvolte e i relativi accordi.</i>
3. PARTECIPAZIONE ATTIVA AL NETWORK SALUDE & TRIGU	
<input type="checkbox"/> Collaborazione alle iniziative a Regia Camerale	<i>Specificare l'iniziativa alla quale si è partecipato nella precedente annualità e la tipologia di attività svolta.</i>
<input type="checkbox"/> Collaborazione con altri soggetti già inseriti nel Network	<i>Specificare i soggetti con i quali si è collaborato/si intende collaborare e l'oggetto della collaborazione.</i>
<input type="checkbox"/> Utilizzo del materiale brandizzato	<i>Inserire l'elenco del materiale brandizzato S&T (desk, totem, pannelli tubolari, gazebo, brochures) utilizzato nella precedente annualità e descrivere le modalità di utilizzo.</i>

MODELLO A)

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE		
4. AZIONI ATTRATTIVE DEL TURISMO NAZIONALE ED ESTERO		
<input type="checkbox"/>	Accordi con il Sistema portuale e aeroportuale, compagnie di trasporto marittimo e/o aereo	<i>Inserire n. e tipologia di accordi e allegare documentazione comprovante accordi stipulati con i soggetti indicati.</i>
<input type="checkbox"/>	Accordi con altri soggetti di intermediazione turistica	<i>Inserire n. e tipologia di accordi e allegare documentazione comprovante accordi stipulati con soggetti di intermediazione turistica.</i>
5. DURATA EVENTO		
<input type="checkbox"/>	Da 3 a 6 giorni	<i>Inserire il n. di giornate effettive e allegare dichiarazione con specifica delle giornate in cui si svolgerà l'evento e/o bozza del programma.</i>
<input type="checkbox"/>	7 giorni e oltre	
6. PERIODO DI REALIZZAZIONE		
<input type="checkbox"/>	Apr. - Mag./ Ott. - Dic.	<i>Inserire mensilità di realizzazione dell'evento e allegare dettaglio del numero di date previsto nella/e mensilità di realizzazione della manifestazione candidata.</i>
<input type="checkbox"/>	Giu. - Sett.	
<input type="checkbox"/>	Lug. - Ago.	
7. TRADIZIONE		
<input type="checkbox"/>	Da 5 a 12 anni	<i>Inserire il n. di anni da cui si ripete l'evento.</i>
<input type="checkbox"/>	Da 13 a 20 anni	
<input type="checkbox"/>	Oltre 20 anni	
8. COINVOLGIMENTO ATTIVO DI ENTI TERRITORIALI		
<input type="checkbox"/>	Stipula di accordi di collaborazione amministrativa volti a favorire una migliore fruizione dell'evento	<i>Inserire il numero degli accordi di collaborazione e la tipologia di enti</i>
9. SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE		
<input type="checkbox"/>	Azioni di riduzione dell'impatto antropico	<i>Inserire n. e tipologia di azioni attuate nel rispetto della sostenibilità ambientale.</i>
<input type="checkbox"/>	Possesso di certificazioni sulla sostenibilità ambientale	<i>Inserire n. e tipologia di certificazioni sulla sostenibilità ambientale e allegare documentazione attestante quanto dichiarato.</i>

MODELLO A)
***NOTE ALLA CORRETTA COMPILAZIONE DEL QUADRO B - DETTAGLI EVENTO:**

CRITERIO N. 1 – occorre allegare, ad esempio: documentazione attestante la capacità di mettere in relazione l'evento con attrattori turistici locali; dati relativi agli accessi nell'area dedicata all'evento, dati relativi al numero di presenze nelle strutture di alloggio e ristorazione; attività di valorizzazione di tipicità territoriali;

CRITERIO N. 2 – è necessario allegare elenco dei soggetti coinvolti e relativi accordi di collaborazione che dovranno prevedere un ruolo attivo delle imprese/associazioni di categoria; accordi vertenti su specifiche iniziative (es. carta dell'evento, scontistica, riserve posti letto, pacchetti turistici etc.); promozione congiunta dell'evento (es. sponsorizzazioni). **Non saranno presi in considerazione** accordi con altre associazioni (private e/o culturali) e accordi con Istituti Scolastici e Università;

CRITERIO N. 3 – è necessario allegare documentazione comprovante eventuali accordi stipulati con il sistema portuale e aeroportuale e/o compagnie di trasporto marittimo e/o aereo, nonché accordi con soggetti di intermediazione turistica (es. CRAL, circoli sardi in Italia e all'estero; tour operator; agenzie di incoming etc.);

CRITERIO N. 5 – nella valutazione della durata dell'evento, non dovranno essere conteggiate le date relative a iniziative che non permettano la fruizione da parte di un pubblico turistico (es. attività prettamente convegnistiche e/o seminariali-formative e/o incontri dedicati a studenti delle scuole di ogni ordine e grado).

CRITERIO N. 9 – occorre allegare documentazione attestante la sostenibilità ambientale dell'evento. Non verranno presi in considerazione le certificazioni e/o gli standard relativi ad azioni frutto di adempimenti di legge (es. utilizzo di materiale compostabile, raccolta differenziata etc.);

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

VOCE DI SPESA	IMPORTO IN EURO
QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO**	
<input type="checkbox"/> <i>Assistenza artistica</i> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <i>Supporti tecnici</i> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <i>Specifiche consulenze</i> _____	€ _____
PROMOZIONE E COMUNICAZIONE**	
<input type="checkbox"/> <i>Piano di comunicazione online</i> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <i>Digital advertising, sponsorizzate</i> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <i>Azioni di marketing</i> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <i>Comunicazione offline</i> _____	€ _____
TOTALE STIMATO	€ _____

***nota bene: indicare il dettaglio delle voci negli appositi campi.*

QUADRO D - CARATTERISTICHE DELL'EVENTO

INFORMAZIONI GENERALI	
TEMATISMO PREVALENTE	<input type="checkbox"/> Produzioni tipiche locali <input type="checkbox"/> Folklore e Riti di tradizione <input type="checkbox"/> Arti visive e figurative, musica, letteratura <input type="checkbox"/> Altre manifestazioni di particolare rilevanza <i>(Specificare: _____)</i>

MODELLO A)
QUADRO E - INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

BOZZA DEL PROGRAMMA DELL'EVENTO	<input type="checkbox"/> allegato <input type="checkbox"/> non allegato
NUMERO EVENTI ORGANIZZATI NELL'ANNO (IN SARDEGNA, ITALIA, UE)	In un anno si realizzano _____ eventi.
ESPERIENZA NELL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI (indicare il numero minimo di anni)	Si organizzano eventi da _____ anni.
L'EVENTO PER CUI SI PRESENTA LA CANDIDATURA AL PROGRAMMA HA GIÀ FATTO PARTE DEL NETWORK S&T?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>Specificare la/e annualità in cui l'evento è stato inserito nel Network S&T:</i> <hr/>

N.B. Qualora la documentazione allegata, per ciascuno dei criteri previsti dalla tabella di valutazione di cui al "Quadro B) – Dettagli Evento", NON dovesse essere ritenuta idonea, il punteggio attribuito dalla Commissione per ciascun criterio di valutazione della proposta progettuale sarà pari a zero.