



PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU

EVENTI DI TRADIZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA DEL NORD SARDEGNA

ANNO 2023

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 _____
nel Programma Quadro **SALUDE & TRIGU 2023**

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**



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 Salute & Trigu nell'annualità 2021 2022

ALLEGA

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

Luogo e Data

Firma del titolare / legale rappresentante

***tutti i campi 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 Salute & Trigu, nonché la tradizione dell'evento, l'appeal turistico e il coinvolgimento attivo delle imprese del territorio. Max. 1 pagina.

**QUADRO B - DETTAGLI EVENTO**

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE		MODALITÀ ATTRIBUZIONE
1.	EVENTO AMMESSO ALLA RETE "SALUDE & TRIGU" ANNI PRECEDENTI	Evento già inserito nella Rete S&T annualità <input type="checkbox"/> 2021 <input type="checkbox"/> 2022 _____ _____
2.	TRADIZIONE <i>(n. anni da cui si ripete l'evento)</i>	<input type="checkbox"/> Nuovo evento <input type="checkbox"/> Da 1 a 5 anni <input type="checkbox"/> Da 6 a 12 anni <input type="checkbox"/> Da 13 a 20 anni <input type="checkbox"/> Oltre 20 anni
3.	CAPACITÀ ATTRATTIVA DELL'EVENTO <i>(appeal turistico)</i>	Documentata capacità dell'evento di generare ricadute sul territorio
4.	PERIODO DI REALIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> Aprile - Maggio / Ottobre - Novembre <input type="checkbox"/> Giugno - Settembre <input type="checkbox"/> Luglio - Agosto
5.	DURATA EVENTO	<input type="checkbox"/> Da 1 a 3 giorni <input type="checkbox"/> Da 4 a 9 giorni <input type="checkbox"/> Oltre 10 giorni
6.	COINVOLGIMENTO ATTIVO DEL SISTEMA DELLE IMPRESE E DEGLI OPERATORI DELLA FILIERA DEL TURISMO	Stipula di appositi accordi di collaborazione tra organizzatori e imprese per la concreta partecipazione alla realizzazione dell'evento
7.	COINVOLGIMENTO ATTIVO DI SOGGETTI PUBBLICI	Stipula di accordi di collaborazione amministrativa con enti pubblici per la realizzazione dell'evento
8.	ADOZIONE DI SOLUZIONI VOLTE AL MIGLIORAMENTO DEL DECORO URBANO E DEI LUOGHI IN CUI SI SVOLGE L'EVENTO	Accordi con il Comune e/o Enti preposti per favorire una migliore fruizione dell'evento (es. chiusura delle strade al traffico; area pedonale; pulizia straordinaria degli spazi sede dell'evento, ecc.)
9.	MATERIALE COMUNICAZIONE MULTILINGUE E CARTELLONISTICA	Materiale di comunicazione <u>allegato alla domanda</u> : <input type="checkbox"/> italiano/inglese <input type="checkbox"/> altre lingue: (specificare _____)

NOTE ALLA CORRETTA COMPILAZIONE DEL QUADRO B - DETTAGLI EVENTO

CRITERIO N. 1 – specificare eventuali elementi di innovazione introdotti rispetto all'annualità precedente.

CRITERIO N. 3 – 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.



MODELLO A)

CRITERI NN. 6-7 – è necessario allegare accordi di collaborazione che dovranno prevedere un ruolo attivo delle imprese e degli enti pubblici coinvolti, ad esempio: accordi vertenti su specifiche iniziative (es. carta dell'evento, scontistica, riserve posti letto, pacchetti turistici etc.); promozione congiunta dell'evento (es. sponsorizzazioni); comodato d'uso per l'utilizzo di locali o spazi pubblici.

CRITERI NN. 8-9 – Il materiale richiesto dovrà essere allegato, almeno in bozza, alla domanda di partecipazione. In casi eccezionali debitamente motivati potrà essere presentato in sede di rendicontazione delle spese. La mancata presentazione o la presentazione di materiale di comunicazione non idoneo comporterà la non attribuzione del relativo punteggio.

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

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

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

QUADRO D - CARATTERISTICHE DELL'EVENTO

INFORMAZIONI GENERALI	
TEMATISMO PRINCIPALE	<input type="checkbox"/> Produzioni tipiche locali <input type="checkbox"/> Folklore e Riti di tradizione <input type="checkbox"/> Musica, letteratura, arti visive e figurative <input type="checkbox"/> Altre manifestazioni di particolare rilevanza (specificare: _____)

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) <i>(allegare elenco eventi realizzati nell'anno)</i>	In un anno si realizzano _____ eventi.
ESPERIENZA NELL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI <i>(indicare il numero minimo di anni)</i>	Si organizzano eventi da _____ anni.



ALLEGATI***

- Documentazione attestante la capacità attrattiva dell'evento.
- Accordi di collaborazione con imprese.
- Accordi di collaborazione con soggetti pubblici.
- Documentazione attestante l'adozione di soluzioni volte al miglioramento del decoro urbano e dei luoghi in cui si svolge l'evento.
- Materiale di comunicazione multilingue
- Elenco degli eventi realizzati.

****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.*

Firma del legale Rappresentante
