

PSR BASILICATA 2014/2020 - SOTTOMISURA 19.3

Spettabile
GAL START 2020 S.r.l.
Piazza Castello s.n.c. – MIGLIONICO (MT)

ALLEGATO A – Manifestazione di interesse

OGGETTO: Progetto di cooperazione interterritoriale **“BRAND RURALE BASILICATA: PROMOZIONE DEL TERRITORIO DEI GAL”**

Manifestazione di interesse da parte di soggetti di natura pubblica e privata per la realizzazione del progetto “Brand Rurale Basilicata: Promozione del territorio dei Gal”

CUP B89F23025330009

Il _____ sottoscritto

nato

a _____ (____) il _____

_____ residente _____ in

_____ (_____

) in _____ via

_____ nella qualità di legale rappresentante della/del

_____ Codice Fiscale / P.IVA

_____, con sede _____:

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura di selezione per conto del Gal Start 2020, al fine di partecipare ad eventi e fiere nazionali ed internazionali di interesse comune e di promozione territoriale, di presentazione della propria azienda/ente e di presentazione dei propri prodotti nell’ambito del progetto in oggetto menzionato con i seguenti obiettivi:

- a) Presentare all'esterno un'immagine unitaria della destinazione "territori rurali della Basilicata";
- b) Consolidare il prodotto "turismo rurale e sostenibile" nella regione Basilicata;
- c) Aumentare il flusso di turisti e visitatori nei territori rurali interessati dal progetto;
- d) Creare le sinergie opportune nella presentazione dell'immagine tra i vini ed i prodotti agroalimentari tipici della Regione;
- e) Promuovere lo sviluppo di imprese e posti di lavoro attorno al prodotto "turismo rurale e sostenibile" della Regione Basilicata.

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni in cui incorre in caso di false o mendaci dichiarazioni:

- 1)** di presentare la propria candidatura come singolo operatore concorrente pubblico o privato;
- 2)** di essere iscritto nel registro C.C.I.A.A., con indicazione della denominazione, ragione sociale, sede legale e oggetto dell'attività principale, partita IVA o codice fiscale, nominativi degli amministratori, dei legali rappresentanti e dei direttori tecnici risultanti dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- 3)** di non trovarsi in alcuna delle circostanze previste dall'art. 80 del D. Lgs 50/2016 (motivi di esclusione);
- 4)** l'inesistenza delle cause ostative di cui al D. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 e s.m.i. (disposizione antimafia);
- 5)** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68 del 12/3/99 e s.m.i.,
- 6)** di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non risulta essere in alcun modo vincolante per il GAL START 2020, sia ai fini del successivo sviluppo procedurale che agli effetti contrattuali;

- 7) di essere informato, ai sensi del D. lgs. n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati dall'Amministrazione esclusivamente per finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Si allega **copia fotostatica** del documento di riconoscimento in corso di validità

AVVERTENZE

1. La dichiarazione deve essere corredata, **a pena di esclusione**, da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.
2. L'operatore ha facoltà di utilizzare il presente schema (debitamente compilato in ogni sua parte) ovvero di predisporre uno schema proprio contenente tutte le informazioni richieste **a pena di esclusione**.
3. L'operatore ha inoltre la facoltà di integrare la presente dichiarazione con ogni informazione e/o documentazione ritenuta utile.
4. Rimane facoltà del GAL START 2020 richiedere ulteriori informazioni e documentazione integrativa finalizzata al buon esito della presente procedura.

SEZIONE 1 – ANAGRAFICA

Nome operatore	
Tipologia operatore (Pubblico o Privato)	
P.Iva / Codice Fiscale	
Sede Legale	
Rappresentante legale	
Recapito telefonico	
E-mail	
PEC	
Altro	

SEZIONE 2 – Titolo del prodotto/servizio/progetto proposto

--

SEZIONE 3 – Descrizione del prodotto/servizio/progetto proposto

<p>Compila la descrizione.</p> <p>Sono consentite più opzioni con indicazione di più prodotti/servizi/progetti.</p> <p>Metti in evidenza le cose positive e scrivi in un modo che possa essere attrattivo.</p>
--

(includere anche indicazioni sulla validità e sulla durata, sull'origine geografica, sulla qualità, sulle caratteristiche , sulla possibilità di degustazione e /o vendita del prodotto/servizio/progetto proposto)

SEZIONE 4 – Descrizione del territorio in cui ha luogo il prodotto/servizio/progetto proposto

SEZIONE 5 – Indica i vantaggi del prodotto/servizio/progetto proposto

Inserisci i motivi per cui il Gal Start 2020 deve selezionare la sua proposta.

SEZIONE 6 – Indica a quali eventi/fiere nazionali ed internazionali già in programma, vorresti partecipare

BMT Borsa Mediterranea del Turismo – Napoli 14-16 marzo 2024;

SANA Salone Internazionale del Biologico e del Naturale – Bologna 05-08 settembre 2024;

Terra Madre – Torino Settembre 2024;

TTG Travel Experience – Rimini Ottobre 2024;

Evento Internazionale Londra IFE – 25-27 Marzo 2024.

SEZIONE 7 – Qual è la lingua parlata?

Indica più possibili soluzioni

SEZIONE 8 – Il nome dell'operatore

Indica i dettagli di contatto.

SEZIONE 9 – Immagini appartenenti al prodotto/servizio/progetto proposto

Allegare foto

SEZIONE 10 – Indica eventuali costi dei prodotto/servizio/progetto proposto

Inserisci eventuali costi indicati in EURO e modalità di pagamento.

Si prega di fornire inoltre indicazioni in caso di sconti speciali.

SEZIONE 11 – Indica le esperienze pregresse correlate al prodotto/servizio/progetto proposto

[Empty rectangular box for content]

SEZIONE 12 – Informazioni aggiuntive

[Empty rectangular box for content]