Allegato 1b

FONDO DI COFINANZIAMENTO DELL'OFFERTA TURISTICA

POR-FESR 2014-2020 ASSE 8 – AZIONE 8.7.1.

AVVISO VOLTO AL SOSTEGNO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI VALORIZZAZIONE E SVILUPPO DELL'OFFERTA TERRITORIALE E DEI SERVIZI AD ESSI CONNESSI

Domanda di partecipazione e richiesta intervento finanziario

Spett.le
Regione dell'Umbria
Direzione regionale risorse, programmazione, cultura, turismo
Servizio Turismo, Sport e Film Commissioni
Via Mario Angeloni, 61
06124 Perugia

Oggetto: domanda di partecipazione e richiesta di intervento finanziario a favore dell'AGGREGAZIONE DI COMUNI (indicare il nome dell'aggregazione) _____ a valere sull'**Avviso volto al sostegno per la realizzazione di progetti di valorizzazione e sviluppo dell'offerta territoriale e dei servizi ad essi connessi**

Il/la sottoscritto/a							
Nato/a	a				il		
Residente in via						Comune	
Prov.		CAP		Codice fiscale			

In qualità di **SINDACO** del

COMUNE di							
P.IVA			CODICE FISCALE				
con Sede							
Comune di				Prov.		CAP	
Via e n. civico							
tel.		e-mail					
PEC							
N° abitanti							

Capofila dell'AGGREGAZIONE DI COMUNI
(indicare il nome dell'aggregazione) _____

CHIEDE

l'ammissione del progetto dettagliato nell'allegato 2b alle agevolazioni di cui all'art. 7 dell'Avviso

VALORE DEL PROGETTO	**€**
CONTRIBUTO RICHIESTO	**€**

In particolare, sulla base delle attività programmate nei singoli Comuni aderenti all'Aggregazione così come descritto nell'allegato 2b "Scheda progetto", il valore del progetto ed il relativo contributo richiesto risultano così suddivisi:

COMUNE DI _____ in qualità di CAPOFILA

QUOTA VALORE DEL PROGETTO	**€**
QUOTA CONTRIBUTO RICHIESTO	**€**

Luogo……, Data……

SINDACO DEL COMUNE (CAPOFILA) DI _____
COGNOME E NOME
(timbro e firma)

COMUNE DI _____ in qualità di ADERENTE

QUOTA VALORE DEL PROGETTO	**€**
QUOTA CONTRIBUTO RICHIESTO	**€**

Luogo……, Data……

SINDACO DEL COMUNE (ADERENTE) DI _____
COGNOME E NOME
(timbro e firma)

COMUNE DI _____ in qualità di ADERENTE

QUOTA VALORE DEL PROGETTO	**€**
QUOTA CONTRIBUTO RICHIESTO	**€**

Luogo……, Data……

SINDACO DEL COMUNE (ADERENTE) DI _____
COGNOME E NOME
(timbro e firma)

COMUNE DI _____ in qualità di ADERENTE

QUOTA VALORE DEL PROGETTO	**€**
QUOTA CONTRIBUTO RICHIESTO	**€**

Luogo……, Data……

SINDACO DEL COMUNE (ADERENTE) DI _____
COGNOME E NOME
(timbro e firma)