



(Allegato. A1) BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AI SOGGETTI GESTORI DI PERCORSI CICLOTURISTICI AI SENSI DELL'ART.5 DELLA L.R. 35/19, DI CUI ALLA DGR 1678/2019, PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PREVISTE DI PROMOZIONE, COMUNICAZIONE, INFORMAZIONE E ANIMAZIONE TURISTICA DEI PERCORSI CICLOTURISTICI E DEGLI ITINERARI CICLISTICI DELLE GRANDI SALITE DEL VENETO"

DOMANDA DI CONTRIBUTO

AVEPA
via Niccolò Tommaseo n.67
35131 - Padova (PD) -
tel. 049 7708711 - fax 049 7708750
email: direzione@avepa.it
PEC: protocollo@cert.avepa.it

Oggetto: CF/P:I – denominazione richiedente
Assegnazione di contributi ai soggetti gestori di percorsi cicloturistici ai sensi dell'art.5
L.R. 35/2019, giusta DGR 1678/2019.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di legale Rappresentante
del _____, costituitosi nella forma di _____
con sede a _____
in Via _____ n. _____, e domiciliato a _____
in Via _____ n. _____, telefono
_____ fax _____ e-mail PEC _____,
C.F. _____ P.IVA _____ gestore del percorso cicloturistico o
del percorso ciclistico delle Grandi salite del Veneto denominato _____

Che prevede anche la gestione dei seguenti percorsi ciclabili tra loro collegati:

CHIEDE

l'ammissione al contributo regionale di euro _____ (_____)¹,
equivalente ad una percentuale pari al _____ % (_____) della spesa complessiva
del progetto ammissibile a rendicontazione pari a euro _____ (_____)²,
al fine di realizzare il progetto denominato _____

¹ Contributo richiesto.

² Spesa ammissibile stimata del progetto.



6b07bcdd



Il progetto è rivolto a: _____

Descrizione delle azioni del Progetto:

(indicare analiticamente fasi, modalità di attuazione, crono-programma e luoghi)

vedi relazione di progetto allegata

Risultati attesi e parametri di riscontro degli stessi (definire un indicatore quantitativo):

vedi relazione di progetto allegata

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali richiamate all'articolo 76 del medesimo D.P.R. nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi:

- che il referente incaricato a intrattenere rapporti con l'Amministrazione regionale in merito alle procedure di concessione ed erogazione del contributo è: _____
con il ruolo di _____
- che l'eventuale aggregazione è composta da n. _____ (_____) soggetti
- di aver presentato formale richiesta di riconoscimento quale "soggetto gestore" dei percorsi cicloturisti sulla base dei criteri e delle modalità definiti dalla DGR n.868/2020 in data

Elenco soggetti che contribuiscono a realizzare il progetto.

n.	Denominazione Sede	C.F. / P.IVA	Importo (€) quota spese da sostenere	Importo (€) quota contributo assegnato
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	TOTALI		0,00	0,00



6b07bcdd



Dichiara, altresì,

- che i beneficiari finali del contributo richiesto sono i soggetti che partecipano direttamente a sostenere i costi del progetto;

Richiede, inoltre, l'assegnazione del seguente punteggio:

n.	critério		Specifica	punti
A	Numerosità dei comuni associati o convenzionati sul cui territorio insiste parte del percorso cicloturistico;	n. Soggetti		
B	Numerosità dei diversi percorsi cicloturistici limitrofi collegati e/o convenzionati tra loro allo scopo di promuovere itinerari lunghi	n. percorsi		
C	percentuale di richiesta di finanziamento per l'attuazione delle iniziative per due o più percorsi ciclabili tra loro collegati	Fascia cofinanziamento		
D	percentuale di richiesta di finanziamento per l'attuazione delle iniziative per un singolo percorso	Fascia cofinanziamento		
E	numero di lingue utilizzate nel materiale promozionale	n. lingue		

DICHIARA INOLTRE

- che i beneficiari non hanno usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse spese previste nel Progetto.
- di aver letto e accettato tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nel bando regionale per l'accesso a contributi regionali.

Allega:

- documento identità del soggetto sottoscrittore;
- Atto costitutivo dell'ATS/documenti che evidenzino la costituzione dell'ATS;
- (in caso di soggetto privato) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, compilata sulla base dei moduli allegati alla D.G.R. n. 690 del 21 maggio 2018, pubblicata sul BUR n. 53 del 1° giugno 2018 in applicazione della Legge Regionale n. 16 dell'11/05/2018;
- 3 preventivi sottoscritti da ditte in concorrenza per ciascuna tipologia di spesa prevista dal progetto; i preventivi di spesa devono contenere la descrizione chiara ed analitica della tipologia dei beni/servizi oggetto della fornitura e del relativo prezzo, anche nei casi di fornitura "a corpo";
- Relazione di progetto, con riferimento alle promozioni previste con riferimenti temporali e con indicazione del fornitore individuate per le attività;



6b07bcdd



- Piano Media;
- Eventuale documentazione a comprova dei punteggi richiesti.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Eventuale timbro

(**firma leggibile** apposta davanti all'addetto di questa Amministrazione oppure l'istanza è presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000).

Il sottoscritto dichiara espressamente di conoscere l'informativa ai sensi del regolamento (UE) 679/2016 resa da AVEPA e disponibile sul sito della stessa all'indirizzo www.avepa.it/privacy e di accettare ed acconsentire al trattamento dei propri dati come in essa descritto e specificato, è altresì consapevole dei propri diritti sanciti da tale regolamento (UE) 679/2016 e richiamati in tale informativa.



6b07bcdd

