



REGIONE BASILICATA



APT BASILICATA

Spett.le  
Agenzia Di Promozione  
Territoriale Basilicata  
proloco@pec.aptbasilicata.it

OGGETTO: DGR. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Fonfo “Four Season” per la destagionalizzazione dei flussi turistici. **Domanda e dichiarazione per l’accesso alle agevolazioni.**

Il sottoscritto ..... in qualità di ..... della

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agenzia di Viaggi   | <input type="checkbox"/> Impresa                       | <input type="checkbox"/> Tour Operator    |
| <input type="checkbox"/> Scuola              | <input type="checkbox"/> Associazione                  | <input type="checkbox"/> Società Sportiva |
| <input type="checkbox"/> Struttura Ricettiva | <input type="checkbox"/> Organismo culturale/religioso |   |

denominata ..... con sede in .....  
indirizzo ..... tel. ....

presa visione delle “Direttive per la concessione di incentivi a favore del turismo scolastico, congressuale, sociale-di gruppo” approvate con DGR n. 854 del 16/07/2015

### **DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

- di essere iscritto al Registro delle imprese, per le attività di.....(ove previsto);
- di essere in possesso di Partiva IVA o C.F. n°.....;
- di non avere in corso procedure fallimentari;
- di aver beneficiato di contributi in regime “de minimis” per gli importi di seguito indicati (*per i soggetti economici ove beneficiato*):
  - Anno \_\_\_\_\_ € ..... concesso con decreto/determina/delibera n. .... del .....;
  - Anno \_\_\_\_\_ € ..... concesso con decreto/determina/delibera n. .... del .....;
  - Anno \_\_\_\_\_ € ..... concesso con decreto/determina/delibera n. .... del .....;

## CHIEDE

la concessione del contributo previsto dalla citata direttiva per:

- Turismo Congressuale       Turismo Culturale/Religioso       Turismo Scolastico  
 Turismo Sportivo

### **DATI GENERALI RELATIVI ALLA DOMANDA**

- Periodo di soggiorno dal.....al .....
- Numero partecipanti: .....
- Regione/Paese di provenienza.....
- Nome Scuola o Tema del Convegno.....
- Località: .....
- Albergo/ristorante: .....
- Mezzo di trasporto: .....

### **DATI RELATIVI AL TURISMO SPORTIVO**

- Servizi:
  - Campionatura prodotti enogastronomici tipici lucani
  - Gadget di artigianato lucano       Tour in Basilicata (per gruppi privi di autobus)
  - Servizio di guida autorizzata       Servizio navetta
  - Attrezzatura per organizzazione eventi       Noleggio impianti sportivi       Sicurezza
  - Attrezzature

### **DATI RELATIVI AL TURISMO SCOLASTICO**

- Permanenza:
  - Escursione giornaliera con pranzo presso un ristorante della Regione Basilicata
  - Permanenza con minimo 2 pernottamenti       Attività didattiche-sportive
  - Servizio di guida autorizzata

## **DATI RELATIVI AL TURISMO CULTURALE/RELIGIOSO**

- Servizi:
  - Campionatura prodotti enogastronomici tipici lucani
  - Gadget di artigianato lucano
  - Tour in Basilicata (per gruppi privi di autobus)
  - Servizio di guida autorizzata
  - Servizio navetta
  - Sicurezza
  - Attrezzatura per organizzazione eventi

## **DATI RELATIVI AL TURISMO CONGRESSUALE**

- Servizi:
  - Cena tipica
  - Gadget di artigianato lucano
  - Campionatura prodotti enogastronomici tipici lucani
  - Tour in Basilicata
  - Servizio di guida autorizzata
  - Servizio navetta
  - Attrezzatura per organizzazione eventi
  - Sicurezza

Data .....

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE

.....

Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art.38, comma3, del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 allegando fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.