

ALLEGATO 1 - MODULO DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “*comune* TOURISM L-HUB” NELL’AMBITO DEL BANDO “SERVIZI DIGITALI INTEGRATI” - FINANZIATO CON FONDI PR MARCHESINA FESR 2021/2027 - ASSE 1 - OS 1.2- AZIONE 1.2.2 - INTERVENTO 1.2.2.2 - _____ COMUNE DI ___CAGLI___

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ e residente in _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede legale e/o operativa in _____ via _____ P.IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a prendere parte al progetto “*comune* TOURISM L-HUB” presentato dal Comune nell’ambito del bando regionale “Servizi digitali integrati” e sotto la propria responsabilità, 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,

DICHIARA

- di impegnarsi e di obbligarsi a promuovere con costanza all’interno della vetrina comunale digitale all’interno del sito turistico del Comune la propria attività e/o i propri prodotti, provvedendo all’aggiornamento dei contenuti in autonomia (o mediante richiesta di inserimento all’Amministrazione comunale);
- di impegnarsi ad aderire a campagne pubblicitarie e fotografiche finalizzate alla sponsorizzazione della propria attività e/o dei propri prodotti e prendere parte a agli eventi che verranno organizzati dal Comune;
- 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;
- di aver compreso le finalità della manifestazione di interesse;
- di essere consapevole che l’Amministrazione si riserva di valutare la candidatura/ proposta;
- di essere consapevole che dalla presente non scaturisce nessun rapporto contrattuale né economico, per cui non è previsto alcun compenso per i partecipanti, fino a 18 mesi post collaudo;
- di fornire materiale multimediale (foto e video) secondo gli standard del MIMIT.
- di impegnarsi a sottoscrivere un accordo di servizi con il Comune di *comune*, qualora selezionato;
-

AUTORIZZA

- l’invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c./e-mail
- ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l’ausilio di strumenti elettronici per l’espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura

Luogo, data

La presente DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA, deve essere inviata all’indirizzo PEC del Comune comune.cagli@emarche.it o all’indirizzo MAIL municipio@comune.cagli.ps.it entro e non oltre _____ lunedì 9 giugno 2025__alle ore 12:00 oppure consegnata all’Ufficio Protocollo del Comune.

ALLEGATO 2 - MODULO DI RACCOLTA INFORMAZIONI ATTIVITÀ COMMERCIALI - COMUNE DI __CAGLI__

1- Informazioni generali dell'Attività	Nome	
	Partita IVA	
	Forma Giuridica	
	Codice Ateco	
	Anno di costituzione	
	Categoria dell'attività:	[Ristorazione, Balneare etc.]
2- Referente	Nome e Cognome	
	Telefono	
	Indirizzo	
3- Contatti aziendali	Telefono	
	Indirizzo	
	Sito Web	
	Social	
4- Descrizione dell'Attività	Breve (max 150 caratteri): [Testo]	[Testo]
	Lunga (max 500 caratteri): [Testo]	[Testo]
	Orari di apertura:	[Orari settimanali]
	Apertura nei giorni festivi?:	[Si/No]
	Principali prodotti/servizi:	[Elenco prodotti/servizi]
	Target di età principale:	[Bambini, Adulti, Senior, etc.]
	Clientela principale:	[Locale, Turisti, Entrambe]
	Metodi di pagamento:	[Contanti, Carte, Digitali, Altro]
	Accessibilità per persone con disabilità:	[Si/No, Servizi disponibili]
	Allegare fino a 5 immagini della propria attività	

IL RICHIEDENTE

DITTA
(timbro)