**SCHEMA DI DOMANDA PER IL COFINANZIAMENTO DI PROGETTO DI AMBITO 2**

Al Presidente della Destinazione Turistica Emilia

**PEC:protocollo@postacert.provincia.parma.it**.

**OGGETTO: RICHIESTA DI COFINANZIAMENTO A VALERE SUL PTPL 2023 - AMBITO 2**

**Iniziative di promozione turistica di interesse locale**

TEMA SCELTO TRA I SOTTO ELENCATI(barrare il tema di riferimento del progetto):

* WINE
* GOLF
* CASTELLI
* GRANDE FIUME
* BIKE
* CAMMINI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente inoltra richiesta di cofinanziamento del progetto di promozione turistica:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione progetto   |   |
| Soggetto capofila   |   |
| Altri soggetti coinvolti   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Relazione descrittiva del progetto    |    |
| Dimensione territoriale del progetto espressa in numero di Comuni o province coinvolte    |   |
| Prodotto/i turistici di riferimento    |   |
| Strategie ed obiettivi    |   |
| Mercati e target di riferimento    |   |
| Attività e azioni programmate    |   |
| Tipologie di strumenti, materiali    |   |
| Azioni a supporto della promo commercializzazione dei privati    |   |
| Tempi di svolgimento    |   |
| Eventuali partnership previste    |   |
| Azioni di verifica dei risultati attesi    |   |

 Budget redatto sulla base del seguente schema di massima:

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE VOCI DI SPESA   |
| Cataloghi, folder, guide, materiale promozionale specifico  | €  |   |
| Prodotti multimediali e strumenti informatici per la promozione  | €  |   |
| Pagine web (creazione, implementazione ecc..)  | €  |   |
| Passaggi radio/TV  | €  |   |
| Inserzioni stampa  | €  |   |
| Pubbliche relazioni e ufficio stampa  | €  |   |
| Educational tour  | €  |   |
| Altro  | €  |   |
| Acquisto e/o creazione di mailing list mirate  | €  |   |
| Azioni di web marketing  | €  |   |
| Azioni/strumenti di verifica  | €  |   |
| Max 10% dell’importo complessivo del progetto   | €  |   |
| T O T A L E DELLE SPESE  | €  |   |

|  |
| --- |
|  **Referente Tecnico del Progetto:**   |
|  Cognome e Nome  |   |
|  Funzione  |   |
|  Recapito telefonico  |   |
|  Cellulare  |   |
|  e-mail  |   |

Si dichiara che per il presente progetto non sono state avanzate richieste di finanziamento ai sensi di altre normative regionali, statali e dell’Unione Europea.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

del Legale Rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_