

**SCHEMA – A**

**DOMANDA PER IL COFINANZIAMENTO DI PROGETTO DI AMBITO 1**  
( da trasferire su carta intestata del soggetto proponente)

Al Presidente  
della Destinazione Turistica Emilia

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

OGGETTO: RICHIESTA DI COFINANZIAMENTO A VALERE SUL PTPL 2019 - AMBITO 1  
SERVIZI TURISTICI DI BASE - IAT e UIT

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del Comune o Unione di Comuni

\_\_\_\_\_

con la presente inoltra richiesta di cofinanziamento del progetto relativo alla gestione dell'ufficio (in caso di rete composta da più uffici indicare tutti gli uffici):

- IAT R denominato \_\_\_\_\_
- IAT denominato \_\_\_\_\_
- UIT denominato \_\_\_\_\_

In caso in cui l'ufficio svolga servizio a carattere sovracomunale indicare i Comuni a favore dei quali l'ufficio raccoglie e divulga le informazioni turistiche; specificare in base a quali accordi, se formalizzati o no, se dipendenti da convenzioni, atti amministrativi o da prassi consolidata.  
(allegare eventuali accordi e/o convezioni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soggetto gestore del servizio (allegare eventuale contratto stipulato per la gestione)

\_\_\_\_\_

Numero delle strutture ricettive (alberghiere e extralberghiere) esistenti nel territorio di riferimento dell'ufficio.

\_\_\_\_\_

Numero dei contatti dell'ufficio relativi all' anno 2017.

al banco	telefonici	e-mail

Compilare le seguenti tabelle e in caso di rete di più uffici specificare le caratteristiche per ognuno di essi:

Indirizzo completo dell'ufficio	
Via	
Città	
telefono	
e-mail	
sito web	

Periodi di apertura	
Orari di apertura	
Periodo di massima affluenza (alta stagione)	
Orari di apertura nel periodo di massima affluenza	
Numero di addetti al servizio	
Numero di addetti nel periodo di massima affluenza	
Lingue straniere conosciute dagli addetti	
Breve elenco dei principali materiali informativi/promozionali in distribuzione al turista	
Elenco dei servizi forniti al turista	
Breve descrizione delle modalità di collaborazione con la Redazione Locale di riferimento	
Solo per gli IAT: breve elenco degli eventi alla cui realizzazione l'ufficio collabora	
Interventi formativi per il personale previsti per l'anno 2019	

Descrizione del progetto di implementazione e miglioramento del servizio	
Relazione illustrativa delle caratteristiche e delle finalità del progetto	
Strumenti e azioni da attivare	
Tempi	
Risultati attesi	

Prospetto delle voci di spesa e dei costi previsti	
Descrizione voce	costo
Totale costi	

<b>Referente Tecnico del Progetto:</b>	
Cognome e Nome	
Funzione	
Recapito telefonico	
Cellulare	
e-mail	

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

Firma  
del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_