

**DOMANDA**  
**DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI**  
**MANIFESTAZIONI DI RIEVOCAZIONE STORICA – L.R. n.29/2018**  
**ANNO 2022-2023 - AMRS**

-----

Alla Giunta Regione Marche  
*Dipartimento Sviluppo Economico*  
**Settore Turismo**  
Via Gentile da Fabriano, 9  
60125 ANCONA  
PEC: [regione.marche.funzionectc@emarche.it](mailto:regione.marche.funzionectc@emarche.it)

Il sottoscritto .....  
nella sua qualità di .....  
del soggetto denominato .....  
con sede in .....  
indirizzo ..... tel. ....  
P.E.C. (Obbligatoria) ..... e-mail .....  
Codice fiscale ..... partita iva .....

presa visione della D.G.R. n. 764 del 24/06/2019 e del relativo bando per la concessione di Contributi per le iniziative di Rievocazione storica nel territorio della Regione Marche - anni 2022 - 2023,

**CHIEDE**

di accedere al contributo regionale destinato all'Associazione Marchigiana Rievocazioni Storiche per l'organizzazione di iniziative di rete e campagne promozionali.

La previsione del piano finanziario degli interventi è la seguente:

Dichiara: (evidenziare voce interessata):

che l'IVA rappresenta un costo  non rappresenta un costo ;

Totale Spese (**inclusa IVA se costituisce un costo**): €.....  
Totale Entrate: €.....  
Disavanzo €.....

**Informazioni ai fini della valutazione:**

- Indicazione delle azioni inerenti le iniziative di rete e breve relazione:

--

**Cronoprogramma:**

	Data inizio della fase organizzativa del	Data di conclusione del Progetto.
Fase di realizzazione e conclusione		

Totale Spese per iniziative di rete  
(inclusa IVA se costituisce un costo):

€ .....

Totale Entrate:

€.....

Disavanzo

€.....

- Indicazione delle azioni riguardanti le campagne promozionali e breve relazione:

--

**Cronoprogramma:**

	Data inizio della fase organizzativa del	Data di conclusione del Progetto.
Fase di realizzazione e conclusione		

Totale Spese per campagne promozionali  
(**inclusa IVA se costituisce un costo**):

€ .....

Totale Entrate:

€.....

Disavanzo

€.....

**DICHIARA**

1. che il totale delle spese indicate nella presente richiesta non è comprensivo di quelle ritenute non ammissibili dai criteri per l'accesso ai contributi, come indicato all'art. 8 dell'allegato 1 del bando;
2. di non aver beneficiato di altri contributi da parte delle altre strutture della Regione, finalizzati ad ottenere interventi finanziari per il medesimo progetto, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari;

**NB:** qualora si renda necessario, si potranno allegare (in file allegato PDF) in carta libera, **eventuali** altri documenti a corredo al fine di chiarire ulteriori aspetti e dettagli delle varie azioni programmate.

Per ogni necessità è possibile contattare il referente istruttore - Regione Marche Settore Turismo – Doriana Anselmi, e-mail: [doriana.anselmi@regione.marche.it](mailto:doriana.anselmi@regione.marche.it)

Il sottoscritto ....., legale rappresentante del .....dichiara di aver letto il bando e di accettare tutte le condizioni ivi indicate, in particolare quelle relative al finanziamento dei progetti.

Dichiara inoltre di sollevare l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità in ordine e/o conseguente alla partecipazione al bando, che dovesse instaurarsi con e tra le parti per il mancato finanziamento dell'iniziativa.

Dichiara infine di essere consapevole che le spese sostenute per la partecipazione al bando non possono essere in alcun modo imputate alla Regione Marche.

**Referente di progetto (persona da contattare in caso di chiarimenti e necessità):**

Nominativo: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA del Legale Rappresentante

(1) .....

Ancona li .....

(1) Le modalità possibili di firma sono le seguenti:

- Firma autografa – art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (allegando documento d'identità valido)
- Firma digitale – D. Lgs 4 aprile 2006, n. 159 "Disposizioni integrative e correttive al D. Lgs 7 marzo 2005, n. 82, recante codice dell'amministrazione digitale"