

AVVISO PER LA SELEZIONE DEGLI OPERATORI TURISTICI ABRUZZESI INTERESSATI A PARTECIPARE AL WORKSHOP NELL'AMBITO DELLA MANIFESTAZIONE *DISCOVER ITALY* CHE SI SVOLGERÀ A SESTRI LEVANTE DAL 18 AL 19 APRILE 2024

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Regione Abruzzo

Dipartimento Sviluppo Economico – Turismo DPH

Servizio Programmazione e Promozione Turistica e Sportiva
DPH001

Via Passolanciano, 75, 65124 Pescara

e-mail: dph001@regione.abruzzo.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___, residente in _____, in qualità di Legale rappresentante di (Ragione Sociale)
_____, avente sede legale in _____, e
sede operativa in _____, partita IVA/C.F. _____, sito
web _____, indirizzo e-mail: _____, Telefono
_____.

Indicare il nome commerciale (Company name):

Indicare il referente per le comunicazioni presente in fiera:

Nome _____ tel. _____ email _____ pec _____

consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e speciali in materia di falsità negli atti,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare al *Workshop nell'ambito della manifestazione Discover Italy che si svolgerà a Sestri Levante dal 18 al 19 aprile 2024*

A tal fine il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

- Di rientrare tra i soggetti ammessi a partecipare *all’Avviso per la selezione degli operatori turistici abruzzesi interessati a partecipare al Workshop nell’ambito della manifestazione Discover Italy che si svolgerà a Sestri Levante dal 18 al 19 aprile 2024* (barrare la casella d’interesse):
 - Product Management Company (PMC), riconosciuta ai sensi della L.R. 10/2024
 - Destination Management Companies (DMC), riconosciute ai sensi della L.R. 10/2024;
 - Consorzi turistici, reti di impresa e cooperative di comunità per la gestione, promozione e commercializzazione del prodotto turistica, riconosciute ai sensi della L.R. 10/2023;
- Di avere sede operativa ubicata nel territorio della regione Abruzzo;
- Di svolgere espressamente attività di *incoming* o di promozione turistica del territorio abruzzese;
- Di svolgere (o rappresentare soggetti che svolgono) attività diretta di commercializzazione dell’offerta turistica;
- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- qualora svolga attività economica:
 - ◆ di non rientrare nelle specifiche esclusioni di cui all’art. 1 del Reg. UE n. 1407/2013;
 - ◆ di non essere oggetto di procedura concorsuale per insolvenza o non soddisfare le condizioni previste dal diritto nazionale per l’apertura nei propri confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori.
- di accettare espressamente le condizioni e i termini posti nell’Avviso e nei suoi allegati;
- di essere a conoscenza che l’Avviso non costituisce obbligazione per la Regione Abruzzo la quale si riserva la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, di annullare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti;
- di assicurare la propria presenza o quella di altro rappresentante dell’operatore turistico, dall’inizio del workshop al giorno di chiusura;
- di impegnarsi, a seguito dell’evento, a compilare la scheda di feedback relativa alla propria partecipazione secondo il modello predisposto dall’Amministrazione;
- che i dati inseriti nella scheda anagrafica e nella scheda tecnica sono veritieri;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le prescrizioni previste nelle *Linee Guida finalizzate a disciplinare la partecipazione degli operatori turistici alle iniziative di promozione turistica nazionali e internazionali*;

A tal fine, ALLEGA:

- Allegato B – SCHEDA ANAGRAFICA E TECNICA

DICHIARA altresì

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali - allegato C dell'Avviso e fornisce il consenso al trattamento dei dati medesimi ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 (GDPR);

LUOGO E DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE¹

¹ In caso di firma olografa, allegare copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore