Spett.le GAL MERIDAUNIA

P.ZA MUNICIPIO 2

BOVINO (FG)

Invio a mezzo email: [turismo@meridaunia.it](mailto:turismo@meridaunia.it)

Il sottoscritto …………. ……………………. nato a …………………………………Prov. …….. il …………… e residente in……………………… Prov…… alla via …………………………………….Cell……………………………………………..

In qualita’ di *(selezionare l’opzione che ricorre)*

* persona fisica
* legale rappresentante dell’ Associazione …………………….. …………………..

con sede in … ……………….. alla via …………………………….n. .

Codice Fiscale / P.iva ……………………………….

* legale rappresentante della società / impresa ……………………………………... con sede in … ……………….. alla via …………………………….n. . ….

P.iva ……………………………….

* Altro, specificare…………………….…………………..

**dichiaro**

**di voler proporre la seguente attività / esperienza turistica sul territorio dei Monti Dauni per l’anno 2020**

*(selezionare l’opzione che ricorre. E’ possibile selezionare più di una casella)*

Ambito Culturale

* a.1 - visite guidate e attività presso musei e monumenti
* a.2 - laboratori artigianali, sulle tradizioni locali, workshop teatrali e musicali, etc...

Ambito naturalistico

* b.1 - outdoor sportivo (parchi avventura, hiking, trekking, bike, cavalcate, yoga, body weight, spartan, etc...)
* b.2 - escursioni e laboratori di educazione ambientale

Ambito enogastronomico

* c.1 - laboratori su materie prime e lezioni di cucina
* c.2 - laboratori sui prodotti tipici / visite aziendali

Ambito wellness

* d.1 - spa, centri benessere e terme

Altro

* Specificare: …………………………

Sez. 2 *(da ripetere per ogni tipologia di attività proposta)*

BREVE DESCRIZIONE DELL’ESPERIENZA/ ATTIVITA’ PROPOSTA

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numero minimo di partecipanti………………………………………………………………..

Numero massimo di partecipanti ……………………………………………………………...

Costo a persona / a gruppo ……………………………………………………………………

Comune/i di svolgimento dell’attività: ……………………………………………………….

Tipologia di location dell’attività:

*(indicare se la location è di particolare interesse storico, naturalistico)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Attività di gruppo o singola: ……………………………………………………….

Attività stagionale o proponibile tutto l’anno:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità altresì dichiara

* Di essere in possesso dei requisiti necessari a norma di legge e delle coperture assicurative per l’espletamento dell’attività proposta.

oppure

* Che per l’espletamento delle attività proposte non sono necessari titoli abilitativi e/o coperture assicurative

Luogo, data Firma

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità