

ALLEGATO 2

REGIONE LAZIO
Agenzia Regionale del Turismo
Area Programmazione Turistica
e Interventi per le imprese
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

per la presentazione delle domande concernenti progetti di valorizzazione e promozione turistica destinati a migliorare l'accoglienza e l'attrattività del Lazio nei confronti dei turisti con disabilità motoria e più in generale con esigenze speciali **da realizzarsi entro il 30 Giugno 2014.**

Ente /Associazione

.....

DATI RELATIVI AL SOGGETTO PROPONENTE

A. DATI ANAGRAFICI

1.A Denominazione giuridica del soggetto (come da statuto)

.....
.....

2.A . Partita I.V.A.

Codice fiscale

3.A. Sede legale:

Indirizzo C.A.P.....

Comune.....Provincia.....

Telefono.....fax.....

Sito web.....

Indirizzo di posta elettronica.....

4.A. Legale rappresentante

CognomeNome

Telefono e-mail

5.A. Referente/persona da contattare

Cognome.....Nome

Telefono..... e-mail

B. TITOLO DEL PROGETTO

.....
.....

C. LUOGO REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

Struttura:

Indirizzo:

C.A.P.COMUNE.....

....., li.....

Il Legale Rappresentante

.....