Lettera presentazione domanda "Programma di educazione ambientale e di incentivi al turismo per la terza eta' e per i diversamente abili nel Parco nazionale della Sila, nelle province di Cosenza, Catanzaro e Crotone"

Su carta intestata del soggetto richiedente

_____

_____

*C.F.:*_____

Al Direttore dell'Ente Parco Nazionale della Sila
Via Nazionale, s.n.c.
87055 LORICA DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)

Via pec: parcosila@pec.it

Oggetto: **PROGRAMMA DI EDUCAZIONE AMBIENTALE E DI INCENTIVI AL TURISMO PER LA TERZA ETA' E PER I DIVERSAMENTE ABILI NEL PARCO NAZIONALE DELLA SILA, NELLE PROVINCE DI COSENZA, CATANZARO E CROTONE"**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov. _____, in qualità di _____ della Associazione _____, con sede in _____ alla via _____ in riferimento al disciplinare in oggetto, chiede, un contributo di €. _____(_____,___), per n. _____ partecipanti al viaggio.

A tal fine si allega la seguente documentazione:

1. formulario debitamente compilato;
2. descrizione dettagliata del programma di viaggio;
3. preventivi delle spese previste per i servizi da utilizzare.

Luogo e data

Timbro e firma

FORMULARIO PRESENTAZIONE DOMANDA INCENTIVI TURISMO ASSOCIATIVO

Denominazione Associazione

Dati soggetto richiedente:

CF./P.IVA _____

Indirizzo: _____ Città _____

PROV. (_____) CAP _____ Telefono: _____

Dati del Referente dell'organizzazione del viaggio

Nome_____ Cognome _____

Indicazione della durata del viaggio (periodo - n. giorni - n. pernottamenti)

Data svolgimento viaggio
per viaggi di una giornata

Indicazione del Comune

del Parco Nazionale della Sila dove è ubicata la struttura prescelta

Numero di partecipanti

Indicazione dei servizi da utilizzare **(allegare preventivi)**:

Servizi	**Costi**
Struttura ricettiva (solo per soggiorni con pernottamento)	
Mezzo di Trasporto	
Costo totale del viaggio	

DATA _____

Firma e timbro del legale rappresentante

PROGRAMMA DEL VIAGGIO

Dati Associazione		
Denominazione		
Sede		
N. partecipanti	N. pernottamenti	Viaggio dal al

GIORNO:

GIORNO:

GIORNO:

GIORNO:

GIORNO:

DATA _____ Firma e timbro del legale rappresentante
