



COMUNE DI COLLAZZONE

Provincia di Perugia

00__00__00__00__00

P.zza Jacopone, 6 06050 Collazzone (PG) – C.F/ P.I 00449760545

Tel. 0758781700 – PEC: comune.collazzone@postacert.umbria.it

CATALOGO DELLE ESPERIENZE DEL COMUNE DI COLLAZZONE MODULO DI CANDIDATURA PER LA PROPOSTA DI UN'ESPERIENZA

1. DATI DEL PROPONENTE

Tipologia soggetto

- cittadino
- impresa
- azienda agricola
- associazione
- cooperativa
- operatore culturale/turistico
- altro _____

Nome e Cognome / Denominazione	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Indirizzo	
Comune	
CAP	
Telefono	
Email	
Eventuale sito web o pagina social	

2. TITOLO DELL'ESPERIENZA

3. DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA

Descrivere brevemente l'attività proposta, specificando cosa faranno i partecipanti e quali elementi del territorio verranno valorizzati.

4. LUOGO DI SVOLGIMENTO



COMUNE DI COLLAZZONE

Provincia di Perugia

oo__oo__oo__oo__oo

P.zza Jacopone, 6 06050 Collazzone (PG) – C.F/ P.I 00449760545

Tel. 0758781700 – PEC: comune.collazzone@postacert.umbria.it

5. DURATA DELL'ESPERIENZA

- meno di 1 ora
- 1–2 ore
- mezza giornata
- giornata intera
- altro _____

6. PERIODO DI SVOLGIMENTO

- tutto l'anno
 - stagionale
- Periodo indicativo _____

7. NUMERO DI PARTECIPANTI

Numero minimo	
Numero massimo	

8. DESTINATARI DELL'ESPERIENZA

- famiglie
- gruppi di adulti
- scuole
- turisti
- residenti
- altro _____

9. COSTO INDICATIVO PER PARTECIPANTE (se previsto)

€ _____

10. COSA RENDE UNICA QUESTA ESPERIENZA

Descrivere brevemente gli elementi di autenticità o particolarità dell'esperienza.

11. MATERIALE DISPONIBILE

- fotografie
- video
- brochure o materiali informativi



COMUNE DI COLLAZZONE

Provincia di Perugia

oo__oo__oo__oo__oo

P.zza Jacopone, 6 06050 Collazzone (PG) – C.F/ P.I 00449760545

Tel. 0758781700 – PEC: comune.collazzone@postacert.umbria.it

altro _____

(Eventuale materiale potrà essere allegato alla candidatura e in tal caso autorizzo il Comune all'utilizzo del materiale trasmesso per finalità di promozione territoriale connesse al progetto)

12. NOTE AGGIUNTIVE

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite nel presente modulo corrispondono al vero.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Collazzone al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse alla presente iniziativa.

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'attività proposta sarà realizzata nel rispetto della normativa vigente e che saranno eventualmente acquisite, a cura del proponente, le autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'esperienza.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, salvo sottoscrizione digitale.