**Lab Turismo**

**Modulo di Domanda**

**Da presentarsi mediante e-mail all’indirizzo:** [**Labturismo@lazioinnova.it**](mailto:Labturismo@lazioinnova.it)

**Oggetto della mail: Domanda Ammissione Lab\_Turismo**

**Il/la sottoscritto/a:**

Nome:…………………Cognome:……………………………….……………………….

Codice fiscale:……… Documento d’identità:………………………………

**Luogo e data di nascita**:

Stato:………………………Città:………………………………… Data:…………………Cittadinanza:……………………………

**Residenza**:

Città:…………………………… Indirizzo:………………………………………………………………... Prov:…………….

**Recapiti:** Tel:…………….. Cellulare:……………………

e-mail:………………. *(che verrà utilizzata per le comunicazioni inerenti il presente Avviso)*

Consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace o di dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R.445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, qualora Lazio innova a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione

**CHIEDE**

- di essere ammesso alle attività del Lab Turismo.

Data Firma

………………………………. …………………………………

Segue: Modulo di candidatura

**Candidatura**

**Sezione I – Informazioni sulla tipologia soggetto proponente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Tipologia proponente* | Imprese singole e associate di filiera; | 🞏 |
| Associazioni di categoria; | 🞏 |
| Spin off universitari ed Enti di ricerca per la creazione di reti; | 🞏 |
| Fornitori di servizi alle imprese e/o alle persone in ambito turistico; | 🞏 |
| P.A. per iniziative o progetti di policy nel settore | 🞏 |
| Singoli professionisti operanti nel settore; | 🞏 |
| Aggregazioni formali e informali (ad esempio Gruppi di Azione Locale, associazioni, reti di impresa, formali e informali, progetti in corso tra più operatori, siano essi pubblici o privati, associazionismo in genere). | 🞏 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale / denominazione proponente: |  | | |
| Indirizzo: |  | Sito web: |  |
| Codice fiscale/P.IVA: |  | | |
| Riferimenti: | *Telefono* | *Email* | |
|  |  | |

**Sezione 2- Referente del progetto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Referente: | *Cognome e nome* | | *Indirizzo* | |
|  | |  | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Riferimenti: | *Telefono* | *Email* | | *Contatto social* |
|  |  | |  |

**Sezione 3- Descrizione del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo iniziativa |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione dell’attività che si intende realizzare ed eventuale fabbisogno da soddisfare**  *R*appresentare in modo organico e sintetico le caratteristiche fondamentali della proposta di valorizzazione  *(Max.400 caratteri)* |

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione delle possibili ricadute positive sul territorio**

|  |
| --- |
| Capacità della proposta di generare un reale impatto e valore di sistema, scalabile, replicabile e sostenibile. *(Max.600 caratteri)* |

|  |
| --- |
| Grado di innovatività dell’iniziativa proposta, anche in termini di prospettive future di sviluppo. Potenzialità della proposta di introdurre nuova funzionalità a prodotti esistenti e/o nuovi prodotti e servizi e far fronte a specifici bisogni *(Max.600 caratteri)* |

|  |
| --- |
| **Descrizione di ulteriori possibili partnership in fase di laboratorio**  *(Max.300 caratteri)* |

**Sezione 4- Indicazione delle attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia di azione richiesta | Formazione | 🞏 |
| Progetti Living Lab | 🞏 |

**Sezione 41 - Per le attività formative indicare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia | Imprenditori e manager d’imprese della filiera turistica, collaboratori o dipendenti | 🞏 |
| Amministrazioni pubbliche | 🞏 |
| Associazioni e Organismi del Terzo settore | 🞏 |

**Sezione 4.2 - Indicare per le attività formative il numero dei partecipanti – NP- in corrispondenza della tematica prescelta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tematiche** | **Imprenditori e manager imprese della filiera turistica** | **Amministrazioni Pubbliche** | **Associazioni e organismi del Terzo settore** |
| Nuove modalità di accoglienza del turista | NP |  |  |
| Strumenti di digitalizzazione dell’offerta – convergenza fisico-virtuale | NP | NP | NP |
| Strumenti di gestione digitale del cliente | NP |  |  |
| Sicurezza e gestione della nuova normalità | NP | NP |  |
| Storytelling del prodotto/pacchetto servizi | NP |  | NP |
| Strumenti e piattaforme open di valorizzazione del pacchetto turistico | NP | NP | NP |

**Sezione 4.3 - Soggetti partecipanti alle attività formative**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione |  | | | |
| Referente: | *Cognome e nome* | | *Indirizzo* | |
|  | |  | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Riferimenti: | *Telefono* | *Email* | | *Contatto social* |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione |  | | | |
| Referente: | *Cognome e nome* | | *Indirizzo* | |
|  | |  | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Riferimenti: | *Telefono* | *Email* | | *Contatto social* |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione |  | | | |
| Referente: | *Cognome e nome* | | *Indirizzo* | |
|  | |  | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Riferimenti: | *Telefono* | *Email* | | *Contatto social* |
|  |  | |  |

**Sezione 4.4 - Per le attività di Laboratorio indicare**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Elenco dei soggetti partner che aderiscono all’iniziativa |  |
| II. Descrizione della struttura organizzativa |  |
| III. Stato di attuazione del progetto |  |
| IV Aspettative e obiettivi da raggiungere |  |

**Sezione 4.5 - Indicare a quale dei seguenti moduli si intende accedere per le attività di laboratorio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modulo obiettivo **I** | Costruzione di pacchetti di offerta di servizi integrati (aggregazione dell’offerta) | 🞏 |
| Modulo obiettivo **II** | Sviluppo Rete: per la gestione di un partenariato e di un progetto di rete, metodologie e strumenti di gestione (progetto di rete ed elementi di aggregazione) | 🞏 |
| Modulo  obiettivo **III** | Creazione di una brand identity e comunicazione dello stesso | 🞏 |