

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione  
REALIZZAZIONE APP PER DISPOSITIVI MOBILE – Progetto International  
Augmented Med I AM I A /1.2/113**

---



Italy ★ Egypt ★ Jordan ★ Lebanon ★ Palestine ★ Spain ★ Tunisia



**CITTÀ DI ALGERO**

**PROGETTO INTERNATIONAL AUGMENTED MED – “I AM” IA/1.2 /113**

**PROGRAMMA ENPI CBC MED - MISURA PRIORITA' 1.2 TURISMO**

**SOSTENIBILE**

**CUP G18F12000460006**

Call for project - sviluppo e la realizzazione di progetti per la valorizzazione del patrimonio culturale e ambientale nell'ambito del progetto International Augmented Med “I AM” I A/1.2

/113

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione  
REALIZZAZIONE APP PER DISPOSITIVI MOBILE  
SUBGRANT**

All.to alla determinazione dirigenziale 709 del 31/08/2015

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione  
REALIZZAZIONE APP PER DISPOSITIVI MOBILE – Progetto International  
Augmented Med I AM I A /1.2/113**

---

---

**Domanda di partecipazione**

**Dati identificativi del candidato**

---

Cognome Nome

---

Tipologia di candidato

individuo  Gruppo di individui

---

Documento identificativo ( nel caso di candidatura di gruppo, indicare il documento identificativo per ciascun componente)

carta d'identità  Passaporto codice identificativo:

---

Telefono

Cellulare

---

E-mail

Website

---

**Indirizzo di residenza ( via, n.civico , codice postale)**

---

Paese (art. 5 avviso pubblico)

---

C.F.

---

**NEL CASO DI CANDIDATURE DA PARTE DI PERSONE GIURIDICHE**

**Denominazione della impresa/ditta/associazione/liberi professionisti**

**Dati identificativi del legale rappresentante**

---

Cognome Nome

---

Documento identificativo

carta d'identità  Passaporto codice identificativo

---

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione  
REALIZZAZIONE APP PER DISPOSITIVI MOBILE – Progetto International  
Augmented Med I AM I A /1.2/113**

---

---

Tipologia di ente

---

Telefono

Cellulare

---

E-mail

Website

---

**Indirizzo sede legale (via, n. civico, codice postale)**

---

Paese (art. 5 avviso pubblico)

---

Partita Iva/C.F.

---

**Dettagli identificativi conto corrente del candidato**

---

IBAN

Paese

Swift/Bic (nel caso di conti correnti esteri)

Numero di Conto

Banca

Il candidato dichiara che i dettagli bancari sono corretti e l'intestatario del conto è un individuo o una persona giuridica titolare del contributo

---

**DICHIARAZIONI**

---

Il candidato/i , partecipando al presente avviso, dichiara e sottoscrive, sotto la proprio responsabilità che:

---

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione**  
**REALIZZAZIONE APP PER DISPOSITIVI MOBILE – Progetto International**  
**Augmented Med I AM I A /1.2/113**

---

- il progetto è originale e non è stato presentato pubblicamente in precedenti occasioni;
- è in possesso delle licenze di utilizzo delle fonti, programmi e prodotti necessari per la realizzazione del progetto;
- non si trova in nessuna delle condizioni descritte al punto 9. CAUSE DI ESCLUSIONE dell'avviso pubblico;
- qualora la realizzazione del progetto candidato implichi l'uso di qualsiasi prodotto, oggetto, fonte, informazioni che possano essere soggetti a copyright, il candidato dichiara di applicare i regolamenti e la normativa corrente relativi alla proprietà intellettuale;
- uno stesso candidato non può presentare più di un progetto nell'ambito della tipologia del presente avviso né relativamente alle tipologie indicate nell'avviso pre-informativo; in caso di presentazioni di più di una candidatura, tutte le candidature presentate saranno escluse;
- tali contributi non sono cumulabili con qualsiasi altra tipologia di erogazione di fondi concessa dal Comune di Alghero o altro ente pubblico o privato per le medesime finalità;
- tutti i materiali prodotti dovranno riportare obbligatoriamente, anche solo nella copertina, i loghi indicati al punto 10 Sviluppo videomapping del bando
- Se il candidato non risiede in Italia, dichiara che il proprio paese di residenza a fini fiscali è: \_\_\_\_\_

---

Luogo e data

Firma per esteso del candidato /legale rappresentante

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione  
REALIZZAZIONE APP PER DISPOSITIVI MOBILE – Progetto International  
Augmented Med I AM I A /1.2/113**

---

**Documentazione allegata**

- copia di un documento di identità (fronte/retro) in corso di validità di ciascun concorrente partecipante (non rientra nel computo delle 10 cartelle della relazione di cui al punto e)
- supporto ottico contenente, nei formati .pdf o .jpg o .png, i mockup dell'App per dispositivi mobile che si intende sviluppare;
- stampa a colori dei mockup presentati;
- relazione tecnica descrittiva, lunghezza max. 10 cartelle, anche questa da inserire nel supporto ottico, contenente:
  - storyboard del progetto che si intende sviluppare;
  - piano dei costi da sostenere per la realizzazione del progetto, stilato sulla base delle spese eleggibili secondo quanto indicato al punto 11 SPESE ELEGGIBILI dell'avviso.