

## ALLEGATO C - SCHEMA DI PROGETTO TECNICO-GESTIONALE

### 1. Dati del proponente

- Denominazione impresa: \_\_\_\_\_
- Referente del progetto: \_\_\_\_\_
- Recapiti: \_\_\_\_\_
- Percorso/i per cui si partecipa: \_\_\_\_\_

### 2. Descrizione generale del servizio

- Obiettivi del servizio: \_\_\_\_\_
- Coerenza con finalita turistiche: \_\_\_\_\_
- Integrazione con i percorsi approvati: \_\_\_\_\_

### 3. Mezzi proposti

- Numero di convogli: \_\_\_\_\_
- Motrice: marca, modello, autonomia, potenza: \_\_\_\_\_
- Tipologia di Motrice \_\_\_\_\_
- Numero rimorchi: \_\_\_\_\_
- Capienza passeggeri: \_\_\_\_\_
- Omologazione e titoli tecnici: \_\_\_\_\_
- Fotografie/rendering: \_\_\_\_\_

### 4. Organizzazione del servizio

- Periodo di esercizio: \_\_\_\_\_
- Giorni di servizio: \_\_\_\_\_
- Orari: \_\_\_\_\_
- Frequenza corse: \_\_\_\_\_
- Tempi di percorrenza stimati: \_\_\_\_\_
- Sistema di gestione code e prenotazioni: \_\_\_\_\_
- Personale impiegato: \_\_\_\_\_

### 5. Sicurezza e manutenzione

- Piano manutentivo: \_\_\_\_\_
- Procedure di controllo giornaliero: \_\_\_\_\_
- Gestione emergenze: \_\_\_\_\_
- Coperture assicurative: \_\_\_\_\_
- Formazione del personale: \_\_\_\_\_

### 6. Valorizzazione turistica

- Contenuti culturali e turistici: \_\_\_\_\_
- Audioguide: \_\_\_\_\_
- QR code: \_\_\_\_\_
- Collegamento con musei/attrattori: \_\_\_\_\_
- Itinerari tematici: \_\_\_\_\_
- Lingue disponibili: \_\_\_\_\_

# CARTA INTESTATA OPERATORE ECONOMICO

## 7. Comunicazione e marketing

- Canali web e social: \_\_\_\_\_
- Materiale informativo: \_\_\_\_\_
- Accordi con operatori turistici e ricettivi: \_\_\_\_\_
- Promozione presso crocieristi e visitatori: \_\_\_\_\_

## 8. Accessibilita e servizi aggiuntivi

- Accessibilita per persone con disabilita: \_\_\_\_\_
- Bigliettazione digitale: \_\_\_\_\_
- Informazioni multilingue: \_\_\_\_\_
- Monitoraggio GPS: \_\_\_\_\_
- Ulteriori servizi offerti: \_\_\_\_\_

## 9. Dichiarazione finale

- Coerenza del progetto con l'avviso: \_\_\_\_\_
- Impegno al rispetto delle prescrizioni: \_\_\_\_\_
- Firma del legale rappresentante: \_\_\_\_\_