

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Allegato 2

FORMULARIO

Avviso di indagine di mercato per manifestazione d'interesse ai sensi dell'allegato II.1 DEL d. Lgs.36/2023 per l'affidamento del servizio di progettazione, organizzazione, realizzazione, gestione e promozione di un evento di musica, spettacolo e animazione ad ingresso gratuito nei giorni 18 e 19 maggio 2024 evento In....canto Santità" Cartellone degli Eventi Metropolitan finanziati dalla Città Metropolitana di Napoli.

15 cartelle scrittura Times New Roman 11 interlinea singola

PROGETTO _____

1) SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione	
Tipologia	
Indirizzo	
Città	
Prov	
CAP	
N. Telefono	
N. Fax	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e Nome del Legale Rappresentante	

2) PARTENARIATO

(Elencare tutti i soggetti componenti la partnership ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso)

Denominazione Partner	Tipologia <i>(art. 2 dell'avviso)</i>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Caratteristiche del Partenariato

(da ripetere per ciascun soggetto partner)

Partner 1 _____

Esperienze maturate in coerenza con le attività oggetto del presente Avviso

Esperienze maturate nelle attività oggetto della manifestazione d'interesse.

3) ARTICOLAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Qualità artistica complessiva del Progetto (ampiezza, originalità e varietà del programma proposto).

(Esperienza del soggetto proponente nell'organizzazione di eventi (professionalità ed esperienze pregresse in relazione al servizio da svolgere)

Modalità promozionali della manifestazione

tipologia e ampiezza del target di riferimento / capacità di coinvolgimento di target differenziati (capacità attrattiva delle rappresentazioni proposte; livello di coinvolgimento delle diverse fasce di pubblico; eventuale individuazione target di pubblico specifici

Elementi migliorativi

Luogo e Data _____

Nome e cognome del legale rappresentante Capofila

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Firma _____