

**SCHEMA DI ADESIONE**

|  |         |      |       |
|--|---------|------|-------|
| <b>DATI STRUTTURA</b>  |         |      |       |
| Nome e Cognome titolare/responsabile:  |         |      |       |
| Denominazione Ditta:   |         |      |       |
| Nome Struttura:  |         |      |       |
| Indirizzo (via/p.zza):   |         |      | N°    |
| Cap:   | Comune: |      | Prov: |
| Località:  |         |      |       |
| Tel.:  |         | Fax: |       |
| Indirizzo email da pubblicare (stampe, sito):                                |         |      |       |
| Indirizzo email per contatto diretto:  |         |      |       |
| Sito Web:  |         |      |       |
| Informazioni per raggiungere la struttura: (consigliabile allegare brochure) |         |      |       |

|  |   |                                   |  |                            |
|--|---|-----------------------------------|--|----------------------------|
| <b>SERVIZI</b>   |   |                                   |  |                            |
| Servizio di ristorazione                                 |   |                                   | Si                                     | No                         |
| Uso Energia alternativa                                  |   |                                   | Si                                     | No                         |
| Carte di credito:  | American Express<br>Diners Club<br>PagoBancomat | Carta Aura<br>Eurocard<br>Maestro | Mastercard<br>Visa<br>CartaSi          |                            |
| <b>CARATTERISTICHE STRUTTURA</b>                         |   |                                   |  |                            |
| Anno avvio attività: .....                               |   | Anno ultima ristrutturazione:     |  |                            |
| Periodo di apertura della Struttura                      |   | Annuale                           | Stagionale (periodo dal ..... al.....) |                            |
| <u>Costi:</u>  | BS  | AS                                | Camere totali                          | n° .....                   |
| Camere singole<br>(costo per camera) .....               |   | €                                 | Posti letto                            | n° .....                   |
| Camere doppie<br>(costo per camera) .....                |   | €                                 | Camere singole                         | n° .....                   |
| Mezza pensione<br>(costo per persona in doppia) .....    |   | €                                 | Camere doppie                          | n° .....                   |
| Pensione completa<br>(costo per persona in doppia) ..... |   | €                                 | Camere disabili                        | n° .....                   |
| Appartamenti (costo per<br>appartamento al giorno) ..... |   | €                                 | Appartamenti                           | n° .....                   |
| Appartamenti 1 sett. ....                                |   | €                                 | Coperti interni                        | n° .....                   |
| Menu a prezzo fisso .....                                |   | €                                 | Coperti esterni                        | n° .....                   |
| Prevalente tipologia di clienti:                         |   | Turismo                           | Affari                                 | Residenziale               |
| Prevalente area di provenienza:                          |   | Locale/Regionale<br>Europea       |  | Nazionale<br>Extra-Europea |

|                   |                   |                     |
|-------------------|-------------------|---------------------|
| Proprietà:        | Proprietà diretta | Gestione in affitto |
| Tipo di gestione: | Manageriale       | Familiare           |

|                                    |  |                                    |                     |
|------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------|
| <b>SERVIZI GENERALI</b>            |  |                                    |                     |
| Bar                                | Ristorante                               | Ristorante per soli ospiti         | Presenza modem      |
| Sala Convegni                      | Parcheggio                               | Postazione Internet                | Servizio Lavanderia |
| Miniclub                           | Servizi Benessere                        | Cassaforte                         |                     |
| <b>SERVIZI ANIMAZIONE</b>          |  |                                    |                     |
| Animazione                         | Escursioni organizzate<br>Parco/Giardino | Locali di intrattenimento<br>Terme |                     |
| Altro .....                        |  |                                    |                     |
| <b>SERVIZI SPORT</b>               |  |                                    |                     |
| Campi Sportivi                     | Giochi per bambini                       | Campi da golf (entro 5 km)         | Equitazione         |
| Piscina                            | Tennis                                   | Accoglienza cicloturistica         | Palestra            |
| Impianti di risalita (entro 200 m) |  | Altro .....                        |                     |

**Condizioni generali per il rilascio del marchio Ospitalità Italiana**

- L'attività di valutazione per il rilascio del marchio è disciplinata dal "Regolamento per il rilascio e l'uso del logo marchio Ospitalità Italiana" consegnato unitamente alla presente scheda a formarne parte integrante e che la struttura richiedente si impegna a rispettare, dichiarando altresì di approvare espressamente la clausola del regolamento stesso che prevede nel foro di Roma il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.
- ISNART incaricherà per l'attività di verifica presso le strutture un ente di certificazione che opererà in conformità alla norma UNI CEI EN 45011.
- Con la sottoscrizione della presente domanda la struttura accetta:
  - le condizioni riportate nel "Regolamento per il rilascio e l'uso del logo marchio Ospitalità Italiana"
- L'operatore, sottoscrivendo la presente domanda, si impegna ad accogliere il valutatore e accetta di fornire tutto il materiale necessario al buon esito della visita (fatture, foto, brochure, biglietti da visita, etc..)

Il Titolare/Rappresentante legale della Struttura:

Data: \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Si approva espressamente e per iscritto ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile la clausola che prevede nel foro di Roma il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.

Data: \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**Informativa e consenso al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.**

La società ISNART S.c.p.a., nella persona del responsabile dott. Giovanni Antonio Cocco, Le garantisce che tutte le risposte da Lei fornite resteranno assolutamente riservate e saranno usate solo ai fini del corretto svolgimento del progetto, nel pieno rispetto del D.Lgs 196/2003 sulla tutela della Privacy. La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti tutti i dati personali richiesti e/o acquisiti è diretto al solo fine di partecipazione al progetto marchio Ospitalità Italiana
2. La comunicazione di tali dati è facoltativa, tuttavia la mancata comunicazione non renderà possibile la partecipazione al progetto;
 

nella Sua qualità di interessato, gode dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/2003, tra cui:

  - a. ottenere la conferma dell'esistenza o meno in archivio dei dati personali che La riguardano ed averne comunicazione in forma intelligibile;
  - b. avere conoscenza della loro origine, della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
3. Qualsiasi richiesta o comunicazione in merito può essere inoltrata scrivendo a ISNART scpa – Corso d'Italia, 92 – 00198 Roma, indicando come riferimento progetto marchio Ospitalità Italiana

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Nota: La Commissione di Valutazione/ Isnart si riserva di valutare la scheda compilata in base ai requisiti di adesione al progetto.

La scheda non completa in tutte le sue parti non potrà essere considerata valida