



DATI STRUTTURA			
Nome e Cognome titolare/responsabile:			
Nome e Cognome del Responsabile Qualità (se diverso dal titolare):			
Denominazione Ditta:			
Nome Hotel:			
Indirizzo (via/p.zza):			n.
Cap:	Comune:		Prov:
Località:		Coordinate GPS:	
Tel.:		Fax:	
Indirizzo e-mail da pubblicare (stampe, sito):			
Indirizzo e-mail per contatto diretto:			
Sito Web:			
CARATTERISTICHE STRUTTURA			
Classificazione:	★	★★	★★★
		★★★★	★★★★★
			★★★★★L
Anno avvio attività:		Anno ultima ristrutturazione:	
Periodo di apertura:		Annuale	Stagionale (da.....a.....)
Adeguamento ART. 51 LEGGE 3/2003 (tutela salute dei non fumatori)	Si	No	
Certificazione UNI – EN – ISO 9001: 2008 e successive modifiche	Si	No	
Certificazione UNI – EN – ISO 14001: 2004 e successive modifiche	Si	No	
PREZZI:	<i>Min</i>	<i>Max</i>	
Camere singole (costo per camera)	€		Camere doppie n
Camere doppie (costo per camera)	€		Camere singole n
Mezza pensione (per persona in doppia).....	€		Camere disabili n
Pensione completa (per persona in doppia).....	€		Appartamenti n
Appartamenti (per appartamento al giorno)	€		Camere totali n
Appartamenti (1 settimana)	€		Posti letto n
Prevalente tipologia di clienti:	Turismo	Affari	Residenziale
Prevalente area di provenienza:	Locale/Regionale	Europea	Nazionale Extra-Europea
Tipo di gestione:	Manageriale	Familiare	
Proprietà:	Proprietà diretta	Gestione in affitto	
ADDETTI	Totale	Stagionali	Fissi
N. Dirigenti/manager			
Totale Dipendenti			

CARTE DI CREDITO		Tutte	Le principali	Nessun servizio
SERVIZI BENESSERE	SERVIZI DI INTRATTENIMENTO	SERVIZI GENERALI		
Benessere e relax Terme	Spiaggia privata Giochi per bambini Locali di intrattenimento Parco giardino	Ammessi animali Postazione Internet WiFi gratis WiFi a pagamento Ristorante Bar	Parcheggio Interno Parcheggio Esterno Miniclub Lavanderia Servizi per disabili	
SERVIZI IN CAMERA	SERVIZI PER AFFARI	SERVIZI SPORT		
Cassaforte Internet	Sala convegni	Campo da Beach volley Centro Diving Equitazione Campi da golf(entro 5 km)	Palestra Piscina Tennis Impianti di risalita (entro 200 m)	

Informazioni per l'inserimento nella guida Gambero Rosso Viaggiarebene

Isnart in collaborazione con il Gambero Rosso permetterà alle strutture che otterranno il marchio Ospitalità Italiana di essere inserite all'interno della guida Gambero Rosso Viaggiarebene. Tale inserimento è a titolo completamente gratuito poiché rientra tra le azioni promozionali messe in atto da Isnart per le strutture certificate. Alcune delle informazioni presenti in questo modulo, saranno riportate nella suddetta guida.

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