

ALLEGATO 2 – SCHEDA AZIENDA

Da compilare a cura di tutti gli attori locali



FEASR



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA



REGIONE PUGLIA



LEADER



"Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale: l'Europa investe nelle zone rurali"

PSR Regione Puglia 2007-2013 – Misura 313 Azione 1 "Creazione di itinerari naturalistici ed enogastronomici"

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA RETE DI ITINERARI TURISTICI, COSTRUITI NELL'AMBITO DELLA MISURA 313.1 DEL GAL VALLE DELLA CUPA

SCHEDA IMPRESA

Nome Azienda	
-Ragione Sociale	
-Indirizzo	
-Tel/Fax	
-E-mail	
-Sito web	
-Tipologia produttiva	
-Descrizione attività esercitata	(max 5 righe)
-Accessibilita'	Apertura al pubblico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SU PRENOTAZIONE Orari Mattino _____ Orari Pomeriggio _____ Chiusura Settimanale _____ Chiusura Annuale _____

-Accoglienza	<input type="checkbox"/> Sala Attesa turista <input type="checkbox"/> Sala di Attesa per gruppi <input type="checkbox"/> Accoglienza Personale Disabile <input type="checkbox"/> Addetto Accoglienza Individuale <input type="checkbox"/> Addetto Accoglienza di Gruppi <input type="checkbox"/> Lingue conosciute <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Nessuna
-Degustazione e Laboratori	<u>Disponibilità Struttura per Laboratori Esperenziali</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Numero Posti _____
	<u>Degustazione / Dimostrazione Pratica</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Numero Posti _____
	<u>Spazio Vendita</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
-Materiale Pubblicitario Disponibile	<input type="checkbox"/> Depliant <input type="checkbox"/> Brochure <input type="checkbox"/> Sito <input type="checkbox"/> Altro
-Altri Servizi Offerti	

Qualora venga accettata la richiesta di essere inseriti nell'itinerario, il sottoscritto si impegna a garantire la reperibilità tramite

Posta elettronica (inserire indirizzo mail) _____

Telefono (inserire numero di telefono) _____

Presenza negli orari di apertura al pubblico (inserire gli orari di disponibilità) _____

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente "Manifestazione d'Interesse" risponde a verità.

Luogo e data,

Firma