

MARCHIO DI QUALITÀ OSPITALITA' ITALIANA



SCHEDA DI ADESIONE AGRITURISMO

DATI STRUTTURA			
Nome e Cognome titolare/responsabile:			
Denominazione Impresa:			
Codice Fiscale dell'impresa:			
<input type="checkbox"/> Agriturismo Ricettivo <input type="checkbox"/> Agriturismo Ristorativo <input type="checkbox"/> Fattoria didattica accreditata <input type="checkbox"/> Altro			
Nome Agriturismo:			
Indirizzo (via/p.zza):			n.
Cap:	Comune:		Prov:
Località:			
Tel.:		Fax:	
Indirizzo e-mail da pubblicare (stampe, sito):			
Indirizzo e-mail per contatto diretto:			
Sito Web:			
Coordinate GPS:			
SERVIZI			
Attività degustazione			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Piccole colazioni			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Uso energia alternativa			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Vendita prodotti			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
CARATTERISTICHE STRUTTURA			
Anno avvio attività:		Anno ultima ristrutturazione:	
Periodo di apertura		<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (da a.....)	
Prevalente tipologia di clienti:		<input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Affari <input type="checkbox"/> Residenziale	
Prevalente area di provenienza:		<input type="checkbox"/> Locale/Regionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Europea <input type="checkbox"/> Extra-Europea	
Proprietà: <input type="checkbox"/> Proprietà diretta <input type="checkbox"/> Gestione in affitto Tipo di gestione: <input type="checkbox"/> Manageriale <input type="checkbox"/> Familiare			
Costi:	<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
Menu a prezzo fisso	€		Coperti interni n
			Coperti esterni n

Produzione agro-alimentare: <input type="checkbox"/> Confetture <input type="checkbox"/> Formaggi <input type="checkbox"/> Frutta <input type="checkbox"/> Miele <input type="checkbox"/> Olio <input type="checkbox"/> Vino Altro.....			
CARTE DI CREDITO <input type="checkbox"/> Tutte <input type="checkbox"/> Le principali <input type="checkbox"/> Nessun servizio			
SERVIZI BENESSERE E RELAX		SERVIZI DI INTRATTENIMENTO	
<input type="checkbox"/> Benessere e relax <input type="checkbox"/> Terme		<input type="checkbox"/> Giochi per bambini <input type="checkbox"/> Parco/Giardino	
SERVIZI GENERALI			
<input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Lavanderia	<input type="checkbox"/> Miniclub <input type="checkbox"/> Parcheggio	<input type="checkbox"/> Postazione Internet <input type="checkbox"/> WiFi	<input type="checkbox"/> Ristorante <input type="checkbox"/> Servizi disabili
SERVIZI IN CAMERA		SERVIZI PER AFFARI	SERVIZI SPORT
<input type="checkbox"/> Cassaforte in camera <input type="checkbox"/> Internet in camera		<input type="checkbox"/> Sala convegni	<input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Campi da golf (entro 5 Km) <input type="checkbox"/> Equitazione <input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> 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 2012 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 _____