



SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE
MOD 03 PO 05 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - DEL 20.10.14 - REV. 01

Denominazione struttura		
Ragione sociale		
Rappresentante legale/proprietario		
P. Iva / Cod. Fiscale/C. I.		
Tipologia della struttura indicare con una X	<input type="checkbox"/> 1. ricettività alberghiera	<input type="checkbox"/> albergo <input type="checkbox"/> pensione/locanda
	<input type="checkbox"/> 2. ricettività extra alberghiera	<input type="checkbox"/> affittacamere <input type="checkbox"/> bed&breakfast <input type="checkbox"/> case per ferie/ per vacanze <input type="checkbox"/> appartamento <input type="checkbox"/> ostelli per la gioventù
	<input type="checkbox"/> 3. agriturismo	<input type="checkbox"/> agriturismo
	<input type="checkbox"/> 4. ristorazione	<input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> trattoria <input type="checkbox"/> pizzeria <input type="checkbox"/> ristorante in agriturismo
Indirizzo (sede legale)		via/piazza, n.
Indirizzo (sede operativa) solo se diverso da sede legale		civico, CAP, città, provincia
Recapiti telefonici (fissi e/o mobili)		
e-mail e web		
Contatti e corrispondenza (indicare con una X ove necessario)	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> altro recapito telefonico _____ / _____ fax _____ / _____	
Marchio di qualità ambientale (in uso al Parco - MQA)	<input type="checkbox"/> no, non aderente <input type="checkbox"/> si, aderente dal _____ (indicare anno)	
Adesione ad altri marchi	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si (specificare) _____	
Proprietario di altre strutture registrate con altra ragione sociale	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si (specificare la tipologia come indicato in precedenza)	
Consegna Disciplinare	a Sig. _____ data ____/____/____	
Firma	_____	nome, cognome, ruolo presso la struttura (solo se diverso dal proprietario)
Data e luogo	____/____/____	_____ (luogo)
Allegati in copia	Carta identità <input type="checkbox"/> Autorizzazioni <input type="checkbox"/> Licenze <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> _____	

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e degli obblighi di riservatezza.

