



Per un Sistema Integrato di Ospitalità
ALGHEROHOSPITALITY
sempre più accogliente

MODULO ADESIONE OPERATORI

Il/la sottoscritto/a (*) _____

nato a _____ residente a _____ via _____

mail _____ telefono _____

della struttura ricettiva (denominazione) _____

indirizzo _____

telefono _____ fax _____ email _____

Specificare:

- Bed and Breakfast
- CAV casa affitto vacanze
- Locazione turistica
- Affittacamere
- Albergo
- Agriturismo
- Campeggio
- Altro (specificare) _____

(*) allegare fotocopia documento di identità.

DICHIARA

in qualità di titolare e/o rappresentante legale e/o delegato

- di aderire al Sistema integrato dell'Ospitalità promosso dal Comune di Alghero
- di possedere i requisiti obbligatori previsti dal disciplinare di adesione al SIO in allegato
- di impegnarsi a rispettarne tutte le norme fissate, garantendone la piena e integrale applicazione per tutto il periodo di adesione.

Ai sensi del reg. UE n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali

- autorizzo
- non autorizzo

al trattamento dei dati personali.

Data Firma



il network diretto e ideato
dall'Assessorato allo Sviluppo Economico
del Comune di Alghero



ALGHEROHOSPITALITY.IT