

**Marchio di Qualità**

**OSPITALITA' ITALIANA**

**AGENZIE di VIAGGIO**

**SCHEDA DI ADESIONE**



<b>DATI AGENZIA</b>			
Nome e Cognome titolare/responsabile:			
Nome e Cognome del Responsabile Qualità (se diverso dal titolare):			
Denominazione Azienda:			
C.F.:		P.IVA:	
Nome Agenzia:			
Indirizzo (via/p.zza):			n.
Cap:	Comune:		Prov:
Località:			
Tel.:		Fax:	Cell.:
Indirizzo e-mail da pubblicare (stampe, sito):			
Indirizzo e-mail per contatto diretto:			
Sito Web:			
Presenza su altri portali:			
<b>CARATTERISTICHE STRUTTURA</b>			
Anno avvio attività: .....		Periodo di chiusura (ferie): .....	
Orari di apertura	Lunedì – Venerdì:	dalle	alle
	Sabato:	dalle	alle
	Domenica:	dalle	alle
		Giorno di chiusura: .....	
<b>Certificazione</b> UNI – EN – ISO 9001: 2000 e successive modifiche		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>Certificazione</b> UNI – EN – ISO 14001: 2004 e successive modifiche		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Prevalente area di provenienza della clientela :			
<input type="checkbox"/> Locale/Regionale <input type="checkbox"/> Europea <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Extra-Europea			
Tipo di gestione:		<input type="checkbox"/> Manageriale <input type="checkbox"/> Familiare	
Proprietà:		<input type="checkbox"/> Proprietà diretta <input type="checkbox"/> Franchising	
<b>ADDETTI</b>	Totale	Stagionali	Fissi
N. Dirigenti/manager			
Totale Dipendenti			

**Le aziende possono richiedere il marchio Ospitalità Italiana se possiedono le concessioni, le autorizzazioni amministrative e i requisiti prescritti dalla legge i fini del legittimo esercizio dell'attività svolta e dell'utilizzo della struttura in cui l'attività medesima è esercitata. Inoltre, l'attività deve essere esercitata nei limiti e nelle forme prescritti dalla legislazione di settore vigente in ambito comunale, regionale, nazionale e comunitario.**

**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 scpa incaricherà per l'attività di verifica presso le strutture un ente di certificazione che opera in conformità alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17065:2012. L'operatore, sottoscrivendo la presente domanda, si impegna ad accogliere il valutatore, anche in forma mystery guest, e accetta di presentare e, ove richiesto, rendere disponibili i servizi e tutto il materiale (fatture, foto, brochure, biglietti da visita, etc.) necessario al buon esito della visita.

La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR445/2000 – Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa.

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 scpa, nella persona del responsabile consigliere delegato Maria Stella Marini, 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 .....**

**NB:** 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.