



**SCHEDA DI ADESIONE**

<b>DATI STRUTTURA</b>			
Nome e Cognome titolare/responsabile:			
Nome e Cognome del Responsabile Qualità (se diverso dal titolare):			
Denominazione Ditta:			
C.F.:		P. IVA:	
Nome Hotel:			
Indirizzo (via/p.zza):			n.
Cap:	Comune:		Prov:
Località:		Coordinate GPS:	
Tel.:		Fax:	
Indirizzo e-mail da pubblicare (stampe, sito):			
Indirizzo e-mail per contatto diretto:			
Sito Web:			
<b>CARATTERISTICHE STRUTTURA</b>			
Classificazione: <input type="checkbox"/> ★ <input type="checkbox"/> ★★ <input type="checkbox"/> ★★★ <input type="checkbox"/> ★★★★ <input type="checkbox"/> ★★★★★ <input type="checkbox"/> ★★★★★L			
Anno avvio attività: .....		Anno ultima ristrutturazione: .....	
Periodo di apertura: <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (da.....a.....)			
<b>Adeguamento</b> ART. 51 LEGGE 3/2003 (tutela salute dei non fumatori) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
<b>Certificazione</b> UNI – EN – ISO 9001: 2008 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			
<b>PREZZI:</b>			
	<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 .....
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"/> 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"/> Gestione in affitto			
<b>ADDETTI</b>	Totale	Stagionali	Fissi
N. Dirigenti/manager			
Totale Dipendenti			

<b>CARTE DI CREDITO</b>			
<input type="checkbox"/> Tutte		<input type="checkbox"/> Le principali	
<input type="checkbox"/> Nessun servizio			
<b>SERVIZI BENESSERE</b>	<b>SERVIZI DI INTRATTENIMENTO</b>	<b>SERVIZI GENERALI</b>	
<input type="checkbox"/> Benessere e relax <input type="checkbox"/> Terme	<input type="checkbox"/> Spiaggia privata <input type="checkbox"/> Giochi per bambini <input type="checkbox"/> Locali di intrattenimento <input type="checkbox"/> Parco giardino	<input type="checkbox"/> Ammessi animali <input type="checkbox"/> Postazione Internet <input type="checkbox"/> WiFi gratis <input type="checkbox"/> WiFi a pagamento <input type="checkbox"/> Ristorante <input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Parcheggio Interno <input type="checkbox"/> Parcheggio Esterno <input type="checkbox"/> Miniclub <input type="checkbox"/> Lavanderia <input type="checkbox"/> Servizi per disabili
<b>SERVIZI IN CAMERA</b>	<b>SERVIZI PER AFFARI</b>	<b>SERVIZI SPORT</b>	
<input type="checkbox"/> Cassaforte <input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Sala convegni	<input type="checkbox"/> Campo da Beach volley <input type="checkbox"/> Centro Diving <input type="checkbox"/> Equitazione <input type="checkbox"/> Campi da golf(entro 5 km)	<input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Tennis <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 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 \_\_\_\_\_

Nota: 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