



COMUNE DI POZZALLO
Provincia di Ragusa



**Modulo di adesione alla
CARTA DEI SERVIZI TURISTICI DI QUALITA' DEL COMUNE DI POZZALLO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

titolare/legale rappresentante dell'impresa _____ con sede in _____

via _____ n. _____ Tel. _____ Fax _____ mail: _____

_____ sito web _____, C.Fiscale/P.Iva _____

Preso atto della "Carta dei Servizi Turistici del COMUNE DI POZZALLO dichiara di accettarne i contenuti impegnandosi ad osservare ogni prescrizione in essa contenuta.

Chiede pertanto di inserire la propria impresa nell'elenco degli esercizi aderenti con i dati sottoelencati

(barrare la casella del settore richiesto)

Settore:

- Strutture ricettive alberghiere Strutture ricettive extralberghiere
- Strutture di ristorazione/pub/bar
- Cantine e aziende di trasformazione del settore agroalimentare e artigianale
- Punti vendita di prodotti tipici
- Agenzia di viaggi
- Lidi /stabilimenti balneari
- _____

Denominazione _____ **sito nel Comune di** _____ **via** _____ **n.** _____
tel. _____ **fax** _____ **e mail:** _____ **sito web** _____

Trattamento dei dati personali:

Dichiara infine di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 30/06/2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, da parte di soggetti autorizzati a tal fine e con idonee misure di sicurezza, nell'ambito del procedimento attivato con la presente adesione e secondo la normativa vigente.

Si precisa che con il conferimento di tali dati è obbligatorio al fine dell'instaurarsi del relativo procedimento e che questi verranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente in materia.

Autorizza l'inserimento dei dati relativi alla struttura turistica, indicati all'interno della cornice, nell'elenco degli esercizi che aderiscono all'iniziativa "Carta dei servizi turistici del Comune di Pozzallo" **ed autorizza** inoltre la loro diffusione e divulgazione anche via internet.

Titolare del trattamento dei dati è il sig. _____ (Piazza Municipio, 97016 Pozzallo (RG) telf. 0932/794111), soggetto al quale è possibile rivolgersi per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal D.Lgs. n.° 196/2003

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

Si allega scheda tecnica struttura e copia carta d'identità

Scheda tecnica struttura

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
titolare/legale rappresentante dell'impresa _____ con sede in _____
via _____ n. _____ tel. _____ fax _____ mail: _____
_____ sito web _____, C.Fiscale/P.Iva _____

**Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 che la propria struttura
denominata _____ è sita a Pozzallo in via _____ n. _____**

Telef _____ n. fax _____ n. telef mobile _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Settore di appartenenza:

Ricettività:

- hotel residence b&b
- agriturismo locanda
- campeggio villaggio turistico affittacamere
- casa per ferie appartamento/i

Numero camere: _____ numero posti letto: _____ numero bagni: _____

Numero stelle (se albergo): _____

Accessibilità a portatori di handicap

Animali si animali no

Aderisce già ad un marchio/catena/network?: no si Quale? _____

L'attività prevede:

- la somministrazione di alimenti e bevande alle sole persone alloggiate – superficie di somministrazione mq: _____ superficie complessiva mq. _____;
- non prevede la somministrazione di alimenti e bevande alle sole persone alloggiate.

Ristorazione

- ristorante trattoria agriturismo
- pizzeria osteria pub wine bar/enoteca
- catering
- Altro, specificare _____

Numero di coperti (se applicabile): _____

Accessibilità a portatori di handicap

Animali si animali no

L'attività prevede:

- la somministrazione di alimenti e bevande – superficie di somministrazione mq: _____ superficie complessiva mq. _____;

Agenzia di Viaggio/Tour Operator Incoming

Aderisce già ad un marchio/catena/network?: no si Quale? _____

Animali si animali no

Altro

- Lido o Stabilimento balneare
- **Disponibile di:** N° __ ombrelloni; N° _____ cabine; N° lettini _____
- Accessibilità a portatori di handicap

L'attività prevede

servizio bar servizio ristorante di cui coperti n. ____

Animali si animali no

specificare _____

Dichiara altresì:

- Di essere in possesso di tutte le autorizzazioni prescritte in materia;
- Di aver rispettato, relativamente ai locali dell'esercizio, le norme urbanistiche e edilizie, e quelle in materia igienico- sanitarie e di sicurezza;
- Che la struttura dove si svolge l'attività è in possesso della prescritta agibilità.
- Che l'attività viene esercitata in conformità ai requisiti sull'emissione sonora e l'inquinamento acustico;
- Di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____ ;

PERSONA DI CONTATTO (se diversa da legale rappresentante)

TEL. _____ E-MAIL _____

Timbro e firma

Privacy – Informativa ai sensi dell'art. 13,23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

I dati comunicati verranno accolti in osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. 196/2003), per la creazione di un archivio interno utilizzato, nell'ambito delle proprie finalità regolamentarie, per la promozione e gestione delle attività del Comune di Pozzallo.

Gli interessati hanno facoltà di accedere liberamente ai propri dati personali per aggiornarli, modificarli o integrarli scrivendo al Comune di Pozzallo, piazza Municipio, 1 Pozzallo (RG), Fax 0932/794220, e-mail: servizioturistico@comune.pozzallo.rg.it.

I dati comunicati verranno utilizzati in osservanza del D.L. 196/2003 per la trasmissione di comunicazioni inerenti le attività realizzate dal Comune di Pozzallo.

Il sottoscritto da il consenso, ai sensi del D.lgs 196/2003 sulla tutela della privacy, al trattamento dei propri dati personali da parte del comune di Pozzallo ome specificamente indicato nell'informativa di cui sopra, che ho letto :

Autorizzo Non autorizzo (**barrare uno dei due**)

LUOGO E DATA _____, li ____/____/_____

Timbro e firma

