

**SCHEDA INFORMATIVA E DI ADESIONE**

(restituire al Ce.F.A.S. fax 0761.345974)

<b>DATI STRUTTURA</b>			
Nome e Cognome titolare/responsabile: .....			
Denominazione Ditta: .....			
Nome Hotel: .....			
Indirizzo (via/p.zza):			N° .....
Cap:	Comune:		Prov: .....
Località: .....			
Tel.:		Fax:	
Email:		Sito Web:	
Eventuali certificazione possedute		- Sistemi di qualità: _____	
- Sistema ambientale: _____		- Altro: _____	
Fatturato relativo all'ultimo anno ( indicare quale .....): Euro .....			
Informazioni per raggiungere la struttura: ( consigliabile allegare brochure )			
<b>CARATTERISTICHE STRUTTURA</b>			
Classificazione: <input type="checkbox"/> ★★★ <input type="checkbox"/> ★★★★ <input type="checkbox"/> ★★★★★ <input type="checkbox"/> ★★★★★L			
Anno avvio attività: .....		Anno ultima ristrutturazione: .....	
Periodo di apertura della Struttura			
<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (indicare il periodo dal ..... al .....)			
Animali ammessi: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
<b>PREZZI:</b>			
	<i>BS</i>	<i>AS</i>	
Camere singole .....	€		Camere totali                    n° .....
Camere doppie .....	€		Posti letto                        n° .....
Mezza pensione .....	€		Camere singole                n° .....
Pensione completa .....	€		Camere doppie                n° .....
Appartamenti .....	€		Camere disabili                n° .....
Carte di credito:		<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Carta Aura
	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Eurocard	<input type="checkbox"/> Mastercard
	<input type="checkbox"/> PagoBancomat	<input type="checkbox"/> Maestro	<input type="checkbox"/> Visa
			<input type="checkbox"/> CartaSì
			<input type="checkbox"/> JCB
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	
Proprietà:	<input type="checkbox"/> Proprietà diretta <input type="checkbox"/> Gestione in affitto		
Tipo di gestione:	<input type="checkbox"/> Manageriale <input type="checkbox"/> Familiare		
<b>ADDETTI</b>	Totale (valore assoluto)	Stagionali (%)	Fissi (%)
N. Dirigenti/manager			
Totale Dipendenti			

<b>SERVIZI IN CAMERA</b>		
<input type="checkbox"/> Condizionatore	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Presa Modem-Fax
<input type="checkbox"/> Minibar	<input type="checkbox"/> Asciugacapelli	<input type="checkbox"/> Telefono Diretto
Altro .....		
<b>SERVIZI GENERALI</b>		
<input type="checkbox"/> Ascensore	<input type="checkbox"/> Ristorante	<input type="checkbox"/> Parcheggio Interno
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Parcheggio Esterno
Altro .....		

Il sottoscritto Titolare/Rappresentante Legale della Struttura di cui sopra, chiede di aderire al Progetto "Marchio di Qualità Ospitalità Italiana – Tuscia Viterbese".

**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. ed il Ce.F.A.S. Le garantiscono 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 di Qualità"
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 di Qualità" o al Ce.F.A.S. Viale Trieste 127 – 01100 VITERBO

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** \_\_\_\_\_