

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DEL TURISMO DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO

ALL. 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA ITB - BERLINO 2016

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ email _____
n.tel. _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA ITB - Berlino 9-13 marzo 2016

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DI

indirizzo: _____ città _____

tel. _____ e-mail _____

Partita IVA\Codice Fiscale _____

sito web _____ n. Iscrizione CCIAA _____

di esercitare l'attività di (come da certificato camerale) _____

aut. Regionale _____ del _____

DELEGATO ALLA PARTECIPAZIONE

nome _____ cognome _____

tel _____ e-mail _____

Tour Operator: <input checked="" type="checkbox"/> Archeologico <input checked="" type="checkbox"/> Spa e Wellness <input checked="" type="checkbox"/> Culturale <input checked="" type="checkbox"/> Enogastronomico Naturalistico <input checked="" type="checkbox"/> Parchi Tematici <input checked="" type="checkbox"/> Religioso <input checked="" type="checkbox"/> Shopping Sportivo – mountain bike, diving, golf, <input checked="" type="checkbox"/> caccia e pesca, equitazione, barca a vela/surf, trekking, <input checked="" type="checkbox"/> Studio e Formazione <input checked="" type="checkbox"/> City Break <input checked="" type="checkbox"/> Viaggi di nozze	<input checked="" type="checkbox"/> Grandi Eventi Ecoturismo <input checked="" type="checkbox"/> Ciclo Turismo <input checked="" type="checkbox"/> Sport Invernali <input checked="" type="checkbox"/> Viaggi Avventura Ricettività: <input checked="" type="checkbox"/> Hotel 3* / 4* / 5* <input checked="" type="checkbox"/> Villaggi Turistici <input checked="" type="checkbox"/> Agriturismo <input checked="" type="checkbox"/> Bed & Breakfast
--	---

a tal fine il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR n 445/2000 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art 76 del DPR citato

DICHIARA

di avere letto e di accettare tutte le clausole previste dall'avviso di selezione degli operatori.

data _____

Timbro e firma _____