

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DEL TURISMO DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO

ALL. 1

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FIERA "BIT"
MILANO 11/13 FEBBRAIO 2018"**

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

MANIFESTA

IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA "BIT"- IN PROGRAMMA A MILANO DALL'11 AL 13 FEBBRAIO 2018.
A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA SOCIETA': _____

indirizzo: _____ cap. _____ città _____

tel. _____ e-mail _____

Partita IVA\Codice Fiscale _____

sito web _____ Iscrizione CCIAA di _____ n. _____

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

aut. Regione Siciliana (AdV e T.O.) n. _____ del _____

DELEGATO ALLA PARTECIPAZIONE

nome _____ cognome _____ cell _____

e-mail _____

SETTORE TURISTICO

<u>TOUR OPERATOR</u>	<u>PARCHI DIVERTIMENTO</u>
<ul style="list-style-type: none">- Parchi/Aree Archeologiche- Spa e Wellness- Grandi Eventi Ecoturismo- Religioso- Shopping Sportivo – mountain bike, diving, golf, caccia e pesca, equitazione, barca a vela/surf, trekking- Ciclo Turismo- Sport Invernali- Viaggi Avventura	
<u>TRASPORTI/VETTORI</u>	<u>STRUTTURE RICETTIVE</u>
<ul style="list-style-type: none">- Linee aeree- Charter Nautici, Elicotteri e Jet privati- Compagnie di navigazione crocieristica- Noleggio auto con conducente- Ferrovie- Autolinee- Bus Operator- Compagnie di navigazione per il trasporto marittimo	<ul style="list-style-type: none">- Hotel 3*/4*/5*- Castello - Dimore storiche- Villaggio turistico- Residence- Real Estate- Albergo diffuso- Golf Hotel- Spa Hotel- Hotel de Charme- Hotel Boutique/Design/Lifestyle- Azienda Agrituristiche- Case e appartamenti per vacanze e Bed and Breakfast
	N.B. Indicare con un asterisco il settore turistico per cui si intende partecipare alla manifestazione.

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 _____

(allegare copia documento di riconoscimento del legale rappresentante)