



ALL. 1

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FIERA “WTM - WORLD TRAVEL MARKET” - LONDRA 07/09 NOVEMBRE 2016

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

MANIFESTA

IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE AL “WTM- WORLD TRAVEL MARKET” - IN PROGRAMMA A LONDRA 07/09 NOVEMBRE 2016.

A TAL FINE 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 _____
 cell _____ e-mail _____

SETTORE TURISTICO

<p>Tour Operator (Indicare la tipologia):</p> <p><input type="checkbox"/> Archeologico</p> <p><input type="checkbox"/> Spa e Wellness</p> <p><input type="checkbox"/> Culturale</p> <p><input type="checkbox"/> Enogastronomico Naturalistico</p> <p><input type="checkbox"/> Parchi Tematici</p> <p><input type="checkbox"/> Religioso</p> <p><input type="checkbox"/> Shopping Sportivo – mountain bike, diving, golf, caccia e pesca, equitazione, barca a vela/surf, trekking,</p> <p><input type="checkbox"/> Studio e Formazione</p> <p><input type="checkbox"/> City Break</p> <p><input type="checkbox"/> Viaggi di nozze</p>	<p><input type="checkbox"/> Grandi Eventi Ecoturismo</p> <p><input type="checkbox"/> Ciclo Turismo</p> <p><input type="checkbox"/> Sport Invernali</p> <p><input type="checkbox"/> Viaggi Avventura</p> <p><input type="checkbox"/> Meeting, Incentive, Congress, Events</p> <p>ALTRO _____</p> <p>STRUTTURE RICETTIVE:</p> <p><input type="checkbox"/> HOTEL 5*</p> <p><input type="checkbox"/> HOTEL4*</p> <p><input type="checkbox"/> HOTEL3*</p> <p><input type="checkbox"/> VILLAGGIO TURISTICO 4*</p> <p>ALTRO _____</p> <p><input type="checkbox"/> TRASPORTI/VETTORI</p> <p><input type="checkbox"/> PARCHI DIVERTIMENTO</p>
--	---

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)