

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DEL TURISMO DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO

ALL. 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA BIT - MILANO 2016

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

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA BIT - Milano 11-13 febbraio 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: ✓Archeologico ✓Spa e Wellness ✓Culturale ✓Enogastronomico Naturalistico ✓Parchi Tematici ✓Religioso ✓Shopping Sportivo – mountain bike, diving, golf, ✓caccia e pesca, equitazione, barca a vela/surf, trekking, ✓Studio e Formazione ✓City Break ✓Viaggi di nozze	✓Grandi Eventi Ecoturismo ✓Ciclo Turismo ✓Sport Invernali ✓Viaggi Avventura Associazioni: ✓Consorzi turistici ✓Consorzi di promozione turistica ✓Associazione guide turistiche
Ricettività: ✓Hotel 3* / 4* / 5* ✓Villaggi Turistici ✓Residence ✓Bed & Breakfast ✓Castello – Dimora Storica	✓Hotel de Charme ✓Consorzio Alberghiero ✓Golf Hotel ✓Spa Hotel ✓Azienda Agrituristica ✓Eco Hotel

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 _____