

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DEL TURISMO DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO

ALL. 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA BIT - MILANO 2017

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
n.tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA BIT - Milano 02-04 aprile 2017

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA DENOMINATA:

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 \_\_\_\_\_

<b>Tour Operator:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Spa e Wellness</li><li><input type="checkbox"/> Parchi Tematici</li><li><input type="checkbox"/> Religioso</li><li><input type="checkbox"/> Shopping Sportivo – mountain bike, diving, golf, caccia e pesca, equitazione, barca a vela/surf, trekking</li><li><input type="checkbox"/> Studio e Formazione</li><li><input type="checkbox"/> City Break</li><li><input type="checkbox"/> Viaggi di nozze</li><li><input type="checkbox"/> Grandi Eventi Ecoturismo</li><li><input type="checkbox"/> Ciclo Turismo</li><li><input type="checkbox"/> Sport Invernali</li><li><input type="checkbox"/> Viaggi Avventura</li></ul>	<b>Ricettività:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Hotel 3* / 4* / 5*</li><li><input type="checkbox"/> Villaggi Turistici</li><li><input type="checkbox"/> Residence</li><li><input type="checkbox"/> Real Estate</li><li><input type="checkbox"/> Bed &amp; Breakfast</li><li><input type="checkbox"/> Castello – Dimora Storica</li><li><input type="checkbox"/> Hotel de Charme</li><li><input type="checkbox"/> Consorzio Alberghiero</li><li><input type="checkbox"/> Golf Hotel</li><li><input type="checkbox"/> Spa Hotel</li><li><input type="checkbox"/> Azienda Agrituristica</li><li><input type="checkbox"/> Eco Hotel</li><li><input type="checkbox"/> Ricettività extra alberghiera</li></ul>
--	---

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 \_\_\_\_\_