ALLEGATO 2\_ MODULO DI ADESIONE

All’Ufficio Turismo del

Comune di Abbadia San Salvatore

Capofila Ambito Turistico Amiata

Viale Roma 2

53021 Abbadia San Salvatore

PEC comune.abbadia@postacert.toscana.it

**OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO MARCHIO MYAMIATA**

Il/la sottoscritto/a (\*) …………………………………………………………………………………………………………………………………….

In qualità di □titolare □rappresentante legale

dell’azienda (denominazione/ragione sociale)……………………………………………………………………………………..…………

Settore attività:

□ Azienda alberghiera □ Azienda agrituristica □ Azienda extra-alberghiera  **□** Azienda termale **□** Azienda agricola □ Ristorante □ Azienda artigiana □ Negozio □ Bottega □ Esercizio commerciale specializzato □ Azienda di servizi turistico-culturali □ organizzatore di eventi □ Associazione/Pro Loco

Denominazione………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Attività esercitata…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Indirizzo…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sito web………………………………………………………………Telefono.……………………………Email…………………………………….

(\*) allegare fotocopia documento di identità.

DICHIARA

Con la sottoscrizione della presenta domanda la struttura dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti obbligatori di cui al paragrafo 7 e dei requisiti specifici previsti nella sez.2 del “Disciplinare del marchio di destinazione turistica “AMIATA”, relativi alla tipologia di struttura di appartenenza

Luogo, Data………………. Il Titolare/Rappresentante legale della Struttura

Firma ……………….

*Informativa sulla privacy*

Lo scrivente dichiara con la presente di aver preso visione dell’informativa privacy di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in appendice al disciplinare.

Firma del legale rappresentante

…………………………………………………………..

(firma digitale o firma autografata)

In caso di firma autografata è necessario allegare copia del documento di identità