

CONSORZIO OPERATORI TURISTICI VALLI DEL CANAVESE

Sede legale: Grand Hotel – località Prese - Ceresole Reale

Sede operativa e recapito corrispondenza: Villa Ogliani – Corso Ogliani 9 – 10080 Rivara (TO)

DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto (nome e cognome).....

Nella sua qualità di (titolare\legale rappresentante\amm. Del. ecc.).....

Dell'impresa turistica (ragione sociale)

Con sede in (comune) Via N.....

Codice Fiscale P. IVA.....

N. iscrizione Camera di Commercio

Tel..... Fax.....

E mail.....Sito web.....

TIPOLOGIA DI IMPRESA TURISTICA:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> RICETTIVA | <input type="checkbox"/> Albergo | N. stelle |
| | <input type="checkbox"/> Rifugio | <input type="checkbox"/> Campeggio |
| | <input type="checkbox"/> Affittacamere | <input type="checkbox"/> Bed & Breakfast (con P IVA) |
| | <input type="checkbox"/> Altro | Specificare..... |
| | <input type="checkbox"/> N. Posti letto | |
| <input type="checkbox"/> FOOD & WINE | <input type="checkbox"/> Ristorante | |
| | <input type="checkbox"/> Enoteca | |
| | <input type="checkbox"/> Pasticceria | |
| | <input type="checkbox"/> Altro | Specificare..... |
| <input type="checkbox"/> SERVIZI TURISTICI | <input type="checkbox"/> Agenzia di viaggio | |
| | <input type="checkbox"/> Tour operator | |
| | <input type="checkbox"/> Trasporti | |
| | <input type="checkbox"/> Altro | Specificare..... |
| <input type="checkbox"/> PRODOTTI TIPICI | <input type="checkbox"/> Agroalimentari | Specificare..... |
| | <input type="checkbox"/> Artigianali | Specificare..... |
| | <input type="checkbox"/> Altro | Specificare..... |

- Chiede di essere ammesso a far parte del Consorzio Operatori Turistici Valli del Canavese come socio

- Si impegna a versare la quota di ammissione stabilita in Euro 100,00 + la quota sociale annuale stabilita in Euro 100,00 (totale Euro 200,00) sul cc del Consorzio IBAN IT 35 N 02008 30590 000102055143

- Dichiaro di aver preso visione dello statuto del Consorzio pubblicato su www.turismoincanavese.it e di accettarne tutte le clausole

- (solo per le persone giuridiche) Allega copia della deliberazione dell'organo competente e dell'atto costitutivo e dell'indicazione della persona delegata alla rappresentanza.

- Autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Firma (e timbro ove presente)

.....

COMPILARE, FIRMARE E INVIARE VIA FAX ALLO 0124. 360749
oppure fare scansione e inviare via email a direttore@turismoincanavese.it