

**SCHEDA ANAGRAFICA e TECNICA**

<b>OPERATORE TURISTICO</b>	
Ragione sociale:	
Nome Commerciale (Company Name):	
Forma giuridica:	
Codice fiscale:	
Partita IVA:	
Numero REA (ove presente):	
Recapito telefonico:	
Indirizzo email:	
Posta elettronica certificata:	
<b>SEDE LEGALE</b>	
Provincia:	
Comune:	
CAP:	
Indirizzo:	
<b>SEDE OPERATIVA DELL'OPERATORE TURISTICO NEL TERRITORIO DELLA REGIONE ABRUZZO (se diversa dalla sede legale)</b>	
Provincia:	
Comune:	
CAP:	
Indirizzo unità operativa:	
Recapito telefonico:	
Indirizzo email:	

**Breve descrizione attività che attesti i requisiti di partecipazione all'Avviso (Punto 2 Soggetti ammessi a partecipare<sup>1</sup>):**

<sup>1</sup> **P.to 2.1 dell'Avviso:** Possono partecipare al presente Avviso i seguenti soggetti: Consorzi turistici, reti di impresa e cooperative di comunità per la gestione, promozione e commercializzazione del prodotto turistica, riconosciute ai sensi della L.R. 10/2023; DMC – Destination Management Companies e PMC – Product Management Company, riconosciute ai sensi della L.R. 10/2023;

**DATI PER L’ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI DI CUI AL PUNTO 5 DELL’AVVISO**

**Volume fatturato medio\*:**

2021	2022	Fatturato medio

*\*per le società di nuova costituzione considerare il primo anno disponibile*

**Prodotto turistico abruzzese, in termini di numero di soggetti rappresentati:**

Numero soggetti rappresentati:	
--------------------------------	--

**Informativa sulla privacy – DGPR n. 679/2016**

Autorizzo il Dipartimento Sviluppo Economico – Turismo DPH, Servizio Programmazione e Promozione Turistica e Sportiva DPH001 all’inserimento nei propri elenchi dei dati da me forniti ed al trattamento degli stessi ai soli fini gestionali, statistici, commerciali e promozionali, secondo quanto stabilito dal DGPR n. 679/2016.

**LUOGO E DATA**

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>2</sup>**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> In caso di firma olografa, allegare copia del documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore