

SCHEMA ANAGRAFICA e TECNICA

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

Breve descrizione attività che attestino i requisiti di partecipazione all'Avviso (Punto 2 Soggetti ammessi a partecipare¹):

¹ **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 RAPPRESENTANTE²

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