



Modulo Richiesta **Partecipazione Workshop Finale "BtoB"** della 2ª Edizione della **Borsa del Turismo Rurale** del giorno **07/09/2012** dalle ore **08:30** alle **13:00** c/o **"Hotel Terme di Rapolla"**

Il/la Sottoscritto/a

Nato a il/...../.....

Residente a in Via n.....

Codice Fiscale In qualità di

della Ditta/Società

con sede a In Via n.....

P. IVA n..... iscritto c/o la CCIAA di al n.....

Tel. Cell. e-mail:

CHIEDE

Di partecipare in qualità di **Sellers** al workshop finale della Borsa del Turismo Rurale previsto per il giorno 07/09/2012 c/o l'Hotel Terme di Rapolla (PZ) dalle ore 08:30 alle 13:00.

A tal proposito versa la quota di partecipazione al workshop stabilita di **€ 40,00**.

Tale quota da diritto all'accesso all'area workshop del sottoscrittore ed un accompagnatore, una copia del catalogo Buyers e l'iscrizione della propria struttura nel catalogo Sellers, **tale iscrizione in catalogo avverrà solo per le strutture che hanno fatto pervenire il modulo di adesione entro il 01/09/2012 alla segreteria organizzativa indicata in fondo pagina**, le iscrizioni possono essere effettuate anche la mattina c/o il front office del workshop.

Il ricavato dell'accreditamento verrà devoluto all'**Associazione "gli Amici dell'Agrifoglio"** con sede in Avigliano per finanziare il progetto di studio e ricerca dell'antico percorso romano della via Herculea.

Il versamento di conferma di adesione va fatto sul seguente numero di conto:

IBAN – IT36A0870842180000020301719

Il sottoscrittore

NORME SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/la sottoscritto/a acquisisce le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 13 del D.Leg. 196/2003, presto il mio libero consenso affinché il titolare e i responsabili incaricati procedano al trattamento dei miei dati personali a alle loro comunicazioni nell'ambito dei soggetti e per le finalità indicate nell'informativa medesima allegata.

Esprimo il consenso per eventuali trattamenti di dati personali definiti "sensibili" nei limiti in cui sia strumento per le finalità del trattamento elencate nella informativa allegata, dichiarando di avere ricevuto copia della informativa della presente e degli allegati.

..... Li,/...../2012

L'Incaricato

Il sottoscrittore



E' garantita l'assistenza linguistica e tecnica a tutti gli operatori che ne faranno richiesta.

Programma

Ore 8.30 accreditamento

Ore 9.00 inizio workshop

Ore 11.00 coffe break

Ore 11.20 ripresa workshop

Ore 13.00 chiusura workshop

Per partecipare compilare il modulo di accreditamento in allegato, costo € 40,00.

Tel. 3347861880

Email: segreteria.btrm@email.it