

ALLEGATO A

Progetto BASILICATA MICE - Meetings Incentives Conferences Events

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ in qualità di gestore/titolare della
struttura::

alberghiera dimora storica monumento multisala centro polifunzione

sotto l'insegna _____ sito a _____

in via _____ nr. _____ telefono _____ telefax _____

posta elettronica _____ sito web _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Al progetto **Basilicata MICE** promosso dall'APT Basilicata impegnandosi – senza riserva alcuna – alla scrupolosa osservanza delle condizioni regolanti l'iniziativa stessa e delle norme contenute nel presente documento "Progetto Basilicata MICE" che dovrà essere debitamente sottoscritto. A tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli Art. 46 e 47 del Dpr 445/2000

di essere in possesso dei seguenti **REQUISITI OBBLIGATORI**

Sala congressi da 70 posti a sedere in ambiente idoneo	<input type="checkbox"/>
Sala principale indipendente da altre funzioni della struttura	<input type="checkbox"/>
Adeguamento alle norme previste per i portatori di handicap	<input type="checkbox"/>
Spazi in sala per l'interpretariato simultaneo	<input type="checkbox"/>
Rispetto delle norme sulla sicurezza	<input type="checkbox"/>
Spazi indipendenti dalla sala principale dedicati alla ristorazione con capienza almeno uguale a quella della sala congressi	<input type="checkbox"/>
Impianto di climatizzazione	<input type="checkbox"/>
Potenza elettrica adeguata	<input type="checkbox"/>
Presenza di corrente in prossimità del palco	<input type="checkbox"/>
Collegamenti telefonici ed internet/wifi	<input type="checkbox"/>
Sistemi di oscuramento	<input type="checkbox"/>
Bagni	<input type="checkbox"/>
Magazzino	<input type="checkbox"/>
Sala/e di supporto anche dedicate ad altre funzioni	<input type="checkbox"/>

di poter garantire su richiesta i seguenti **SERVIZI**:

Spazi in sala per l'interpretariato simultaneo	<input type="checkbox"/>
Personale Plurilingue	<input type="checkbox"/>
Cucina o catering	<input type="checkbox"/>
Palco/pedana E/O Tavolo di Presidenza	<input type="checkbox"/>
Schermo adeguato alle dimensioni della sala	<input type="checkbox"/>
Segnaletica interna	<input type="checkbox"/>
Attrezzature di supporto	<input type="checkbox"/>
- impianto di amplificazione e microfoni	<input type="checkbox"/>
- cabine per la traduzione simultanea e la registrazione degli atti	<input type="checkbox"/>
- impianto video	<input type="checkbox"/>
Guardaroba	<input type="checkbox"/>

Di essere in possesso dei seguenti **REQUISITI DI INTERESSE**:

Vicinanza a monumenti e/o Grandi Attrattori	<input type="checkbox"/>
Infrastrutture accettabili ai fini del suo raggiungimento	<input type="checkbox"/>

- Periodo di apertura _____
- Categoria di appartenenza stelle _____
- Numero di camere _____ per un totale di numero _____ posti letto

Nell'aderire a **BASILICATA MICE** la struttura si impegna a fornire a APT Basilicata

1. **Sei (nr. 6) immagini fotografiche, che Apt potrà utilizzare su tutti i canali promozionali che riterrà opportuno, in formato digitale (300 dpi), tre dell'esterno e tre dell'interno, della struttura**, inviandole:
 - su cd in allegato alla presente domanda,
 - via e-mail specificando il nome della struttura;

2. **Un breve testo descrittivo** riguardante la struttura (massimo 5 righe):

3. La disponibilità a ricevere presso la struttura un incaricato di APT Basilicata, il quale avrà il compito di effettuare un sopralluogo funzionale all'accertamento dei requisiti minimi richiesti;
4. Segnalare all'APT Basilicata tempestivamente eventuali variazioni di dotazioni;
5. Garantire la disponibilità per i periodi di apertura dichiarati.

La struttura ricettiva aderente dichiara:

- ✓ Di essere in possesso dei requisiti minimi descritti nel presente documento "Progetto Basilicata MICE";
- ✓ Di essere in possesso delle necessarie autorizzazioni giuridiche, sanitarie e di sicurezza previste dalla vigente normativa che disciplina l'esercizio dell'attività ricettiva;
- ✓ Di poter garantire su richiesta i servizi indicati nel presente documento "Progetto Basilicata MICE".

L'accettazione dell'adesione è subordinata al giudizio positivo che APT Basilicata darà entro 30 giorni dal ricevimento della medesima e, in mancanza di eventuali comunicazioni entro il termine prestabilito, la domanda dovrà intendersi respinta.

L'adesione ha validità annuale (anno solare) a partire dal momento della sottoscrizione e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno.

La comunicazione di un eventuale recesso avrà effetto 30 gg dopo la ricezione della stessa all'APT.

Luogo e data _____ (timbro e firma)_____

N.B.: La presente domanda, debitamente compilata e firmata, dovrà essere consegnata via posta al seguente indirizzo: APT Maratea- C/O Comune di Maratea P.zza Vitolo,1 - 85046 Maratea (PZ) con indicazione nella busta "Adesione Basilicata Congressi", oppure via fax al numero 0973 874240

Trattamento di dati ed informazioni

Quale responsabile del trattamento delle informazioni e dei dati forniti nell'ambito della presente iniziativa, l'APT Basilicata rende noto, ai sensi della Legge nr.196/03 e dei relativi regolamenti attuativi, che tali dati od informazioni verranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'iniziativa in questione e che essi verranno trattati con modalità tali da garantirne la riservatezza e la sicurezza. Con l'invio della documentazione richiesta per la partecipazione alla gara in questione, gli aderenti esprimono di fatto il loro consenso a quanto dichiarato nel presente paragrafo in merito al trattamento di dati ed informazioni. Titolare del trattamento dei dati/informazioni è l'APT Basilicata, con sede in Via del Gallitello, 89 85100 POTENZA in persona del Direttore Generale dott. Gianpiero Perri, nei confronti del quale l'interessato può esercitare in ogni momento i propri diritti, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n.196/2003.