

ALLEGATO A – DOMANDA DI ADESIONE

Manifestazione di Interesse per la promozione e la commercializzazione di itinerari/pacchetti turistici in concomitanza con la Mostra “Caravaggio. Narciso, il mito di un capolavoro” (10 Settembre – 30 Novembre 2026)

Spett.le AGENZIA DI PROMOZIONE TERRITORIALE DELLA BASILICATA

PEC: protocollo@pec.aptbasilicata.it

DATI DEL RICHIEDENTE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il // _____

Codice Fiscale

In qualità di:

☐ Legale Rappresentante dell'operatore turistico;

☐ Agenzia Viaggi;

☐ Guida turistica;

Ragione Sociale / Denominazione:

Partita IVA / Codice Fiscale:

Sede Legale (Indirizzo, CAP, Città, Prov):

Sede Operativa (se differente):

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

E-mail:

PEC (obbligatoria): _____

CHIEDE

L'ammissione alla Manifestazione di Interesse per l'adesione e la pubblicazione dei pacchetti turistici nella sezione promozionale denominata **“Non solo Caravaggio: prenota il Tuo Tour”** sul sito ufficiale dell'APT Basilicata.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. Che l'operatore ha sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Basilicata;
2. Di essere in possesso di regolare autorizzazione/licenza d'esercizio per l'attività di organizzazione e vendita di pacchetti turistici/guida turistica ai sensi della normativa vigente;
3. Di impegnarsi ad erogare itinerari/ pacchetti turistici, proposti garantendo elevati standard di qualità, in stretta conformità con quanto indicato nella Scheda Descrittiva (ALLEGATO B);
4. Di accettare che l'accesso al canale specifico e semplificato per la prenotazione dei biglietti d'ingresso alla Mostra sia vincolato esclusivamente all'integrazione nei pacchetti/itinerari approvati;
5. Di assumersi la piena ed esclusiva responsabilità contrattuale ed extra-contrattuale per l'erogazione dei servizi turistici venduti, sollevando ed indennizzando espressamente l' APT Basilicata da qualsiasi pretesa, contestazione o richiesta di risarcimento avanzata da clienti o terzi;
6. Di accettare integralmente, senza riserva alcuna, le condizioni previste dall'Avviso pubblico.
7. Di prendere atto che la selezione e la successiva pubblicazione dei pacchetti e/o itinerari, sono subordinate all'esito positivo delle verifiche condotte da APT Basilicata;
8. Di essere consapevole che l'APT si riserva il diritto di sospendere, revocare o rimuovere le proposte pubblicate in caso di difformità dei servizi, violazione delle regole di prenotazione biglietti o per sopravvenute esigenze di tutela dell'immagine e del patrimonio artistico.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

[X] Scheda descrittiva dettagliata dei pacchetti/itinerari turistici proposti (ALLEGATO B)

[X] Copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante/Guida turistica sottoscrittore;

[X] Copia dell'Autorizzazione/Licenza d'Esercizio per l'attività di Agenzia di Viaggi / Tour Operator/Guida turistica;

Luogo e Data: _____

Firma digitale del Legale Rappresentante

(Documento da sottoscrivere digitalmente e trasmettere esclusivamente via PEC a: protocollo@pec.aptbasilicata.it entro le ore 12:00 del 31 ottobre 2026)