**(Allegato 1)**

**SERVIZI CONSULENZIALI PER IL SETTORE TURISMO**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**da inviare entro il 10 luglio 2020**

ESCLUSIVAMENTE VIA PEC ALL’INDIRIZZO

cameracommercio@pi.legalmail.camcom.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolare/legale rappresentante dell’impresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. /P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE** *(barrare)*

□ di prendere parte al ciclo di webinar per le strutture ricettive, la ristorazione e gli stabilimenti balneari

□ di poter fruire del servizio di self-assessment con consulenza personalizzata on-line sui temi dell’accoglienza in qualità e sicurezza

□ di poter fruire del servizio di consulenza collettiva su tematiche inerenti la sicurezza

□ di poter fruire del servizio di consulenza su comunicazione e marketing in fase di emergenza sanitaria

**DICHIARA** *(barrare)*

□ di essere in possesso dei requisiti previsti dal paragrafo “Requisiti di ammissibilità per la fruizione dei servizi” della richiesta di manifestazione di interesse

□ di essere member Terre di Pisa

□ di essere in possesso del Marchio Ospitalità Italiana

□ di essere a conoscenza dell’ordinanza n. 60 del Presidente della Regione Toscana e relativi allegati (<https://www.regione.toscana.it/-/ordinanze-della-regione-toscana>), delle linee guida dell’UE (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX:52020XC0515(03)> e delle linee guida dell’OMS ( <http://tourism4sdgs.org/wp-content/uploads/2020/04/WHO-2019-nCoV-Hotels-2020.1-eng.pdf>) in materia di sicurezza e igiene

□ di aver predisposto un protocollo di sicurezza per la propria struttura

□ di disporre di 25 posti letto (se agriturismo) ove applicabile

□ di disporre di 50 posti letto se (hotel, hotel diffuso, RTA, CAV o ostello) ove applicabile

□ che la propria struttura è attualmente aperta

□ che la propria struttura è attualmente chiusa

□ che la propria struttura è in fase di riapertura (indicare la data prevista) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

□ Scheda di adesione a Terre di Pisa (qualora non ancora member)

Firma del legale rappresentante

…………………………………………………………..

(firma digitale o firma autografa)

In caso di firma autografa è necessario allegare copia del documento di identità

**Informativa sulla privacy**

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………. dichiaro di aver preso visione dell’informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, inserita quale appendice alla Richiesta di manifestazione di interesse ai servizi consulenziali per il settore turismo pubblicata sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Pisa e a tal proposito rilascio appositamente e liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali.

□ Esprimo/ □ Non Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali in ordine al procedimento di indagini di customer satisfaction promosse dalla Camera di Commercio e connesse ai servizi consulenziali di cui intendo fruire.

□ Esprimo/ □ Non Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali ai fini dell’iscrizione presso una banca dati informativa detenuta dalla Camera di Commercio di Pisa per ricevere comunicazioni/servizi e/o essere contattato per le finalità istituzionali e/o promozionali inerenti allo svolgimento dei compiti istituzionali dell’Ente camerale di cui agli artt. 2 (in particolar modo: lett.re) c), d), d-bis), d-ter) e), g) e ss. della Legge n. 580/1993).

Firma del legale rappresentante

…………………………………………………………..

(firma digitale o firma autografa)

In caso di firma autografa è necessario allegare copia del documento di identità

**Sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e s.m.i.**