



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE WORKSHOP MALTA 2018

Spett. Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio
Servizio Promozione
tur.promozione@regione.sardegna.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
Nome della struttura (se diversa dalla denominazione dell'impresa) _____
Tipologia (art. 1 dell'Avviso) _____
Sede legale: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____
Sede operativa in Sardegna (se diversa dalla sede legale): Comune _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____
mail _____
sito web _____
Partita IVA n. _____
Persona delegata a partecipare al Workshop Malta
2018 _____
Ruolo nell'impresa _____ cell _____
Email partecipante _____
Denominazione esatta della società (da riportare eventualmente, nella cartellonistica del modulo espositivo)

con la presente, domanda di partecipare al Workshop Malta 2018 nelle postazioni messe a disposizione dalla Regione Sardegna.

DICHIARA

- di aver letto le condizioni contenute nell'Avviso, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserve;
- di voler partecipare al Workshop Malta 2018 (4 maggio 2018) in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare soltanto UNA delle caselle sottostanti):
 - Strutture ricettive alberghiere classificate 3,4,e 5 stelle
 - Catene alberghiere
 - Gestioni Alberghiere
- che alla data di presentazione della scheda di adesione, l'impresa è stata già regolarmente costituita ed è iscritta al Registro delle imprese con il seguente codice ISTAT _____;
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea.

(data)

(Firma legale rappresentante)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO.