



Camera di Commercio
Latina



Istituto Nazionale
Ricerche Turistiche

SCHEDA DI ADESIONE al progetto MARCHIO DI QUALITÀ degli STABILIMENTI BALNEARI

DATI STRUTTURA			
Nome e Cognome titolare/responsabile:			
Denominazione Ditta:			
Nome Stabilimento Balneare:			
Indirizzo: Via			N°
Cap:	Comune:		Prov:
Località:			
Tel.:		Fax:	Cell.:
Email:		Sito Web:	
Concessione Demaniale Marittima N°			
Rilasciata da _____ il _____			
Informazioni per raggiungere la struttura: (consigliabile allegare brochure)			

CARATTERISTICHE STRUTTURA			
Anno avvio attività		Anno ultima ristrutturazione	
Data di inizio stagione		Data di fine stagione	
Superficie totale mq		Spiaggia fronte mare ml	
Superficie totale spiaggia mq		Profondità spiaggia ml	
Ombrelloni Sdraio n° n° Lettini Docce n° n° Docce calde n°			
Cabine spogliatoio n°		Superficie cabine spogliatoio mq	
Altezza cabine spogliatoio mt			
Dotazione cabine spogliatoio: <input type="checkbox"/> Sedile <input type="checkbox"/> Specchio <input type="checkbox"/> Appendiabiti <input type="checkbox"/> Cestino porta rifiuti			
Wc n° Wc differenziati per sesso <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Wc portatori di handicap <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<u>Snack-bar</u> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Se più di uno indicare il n° Superficie totale mq	

Modulo di Adesione Progetto "Marchio di Qualità per gli Stabilimenti Balneari"

Assistenti ai bagnanti n°.....		Carte di credito: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Prevalente tipologia di clienti: <input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Turisti			
Prevalente area di provenienza: <input type="checkbox"/> Locale <input type="checkbox"/> Europea <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Extra-Europea			
Totale dei dipendenti n°.....			
PREZZI			
	<i>Min</i>	<i>Max</i>	
Adulti.....			€
Bambini 3-12 anni.....			€
Cabine spogliatoio.....			€
		<i>Min</i>	<i>Max</i>
Ombrellone.....			€
Sdraio.....			€
Lettino.....			€

SERVIZI GENERALI		
<input type="checkbox"/> Ristorante	<input type="checkbox"/> Servizio Miniclub	<input type="checkbox"/> Rivendita tabacchi
<input type="checkbox"/> Tavola calda	<input type="checkbox"/> Armadio di pronto intervento	<input type="checkbox"/> Parcheggio
<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Rivendita giornali	<input type="checkbox"/> Giochi per bambini
<input type="checkbox"/> Locali	<input type="checkbox"/> Negozi	<input type="checkbox"/> Parco/Giardino
<input type="checkbox"/> Postazione Internet	<input type="checkbox"/> Servizi disabili	<input type="checkbox"/> Parcheggio custodito
Altro		

SERVIZI SPIAGGIA			
<input type="checkbox"/> Solarium	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Centro Diving	<input type="checkbox"/> Bocce
<input type="checkbox"/> Palestra	<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Beach Volley	<input type="checkbox"/> Benessere & Relax
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Piscina coperta	<input type="checkbox"/> Terme	<input type="checkbox"/> Golf nelle vicinanze
Noleggio: <input type="checkbox"/> Pattino <input type="checkbox"/> Pedalò <input type="checkbox"/> Canoe <input type="checkbox"/> Surf <input type="checkbox"/> Acqua scooter			
Scuola di: <input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Vela <input type="checkbox"/> Kite-Surf <input type="checkbox"/> Surf/Winsurf			
Personale specializzato <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Altro			

Condizioni generali per il rilascio del marchio

- L'attività di valutazione per il rilascio del marchio è disciplinata dal "Regolamento per il rilascio del marchio di qualità delle strutture turistiche" consegnato unitamente alla presente scheda a formarne parte integrante e che la struttura richiedente si impegna a rispettare, dichiarando altresì di approvare espressamente la clausola del regolamento stesso che prevede nel foro di Roma il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.
- ISNART incaricherà per l'attività di verifica presso le strutture un ente di certificazione che opererà in conformità alla norma UNI CEI EN 45011.
- Con la sottoscrizione della presente domanda la struttura accetta:
 - le condizioni riportate nel "Regolamento per il rilascio del marchio di qualità delle strutture turistiche";
 - le condizioni riportate nel "Regolamento per la pubblicità e l'uso del logo".

Il Titolare/Rappresentante legale della Struttura:

Data: _____ Timbro e Firma _____

Si approva espressamente e per iscritto ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile la clausola che prevede nel foro di Roma il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.

Data: _____ Timbro e Firma _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

La società ISNART S.c.p.a., nella persona del responsabile dott. Giovanni Antonio Cocco, Le garantisce che tutte le risposte da Lei fornite resteranno assolutamente riservate e saranno usate solo ai fini del corretto svolgimento del progetto, nel pieno rispetto del D.Lgs 196/2003 sulla tutela della Privacy. La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti tutti i dati personali richiesti e/o acquisiti è diretto al solo fine di partecipazione al progetto "Marchio di Qualità"
2. La comunicazione di tali dati è facoltativa, tuttavia la mancata comunicazione non renderà possibile la partecipazione al progetto; nella Sua qualità di interessato, gode dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/2003, tra cui:
 - a. ottenere la conferma dell'esistenza o meno in archivio dei dati personali che La riguardano ed averne comunicazione in forma intelligibile;
 - b. avere conoscenza della loro origine, della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;

Modulo di Adesione Progetto "Marchio di Qualità per gli Stabilimenti Balneari"

3. Qualsiasi richiesta o comunicazione in merito può essere inoltrata scrivendo a ISNART scpa – Corso d'Italia, 92 – 00198 Roma, indicando come riferimento progetto "Marchio di Qualità";

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data: _____ **Timbro e Firma** _____

Nota: La Commissione di Valutazione/ Isnart si riserva di valutare la scheda compilata in base ai requisiti di adesione al progetto. La scheda non completa in tutte le sue parti non potrà essere considerata valida