



Camera di Commercio  
Latina



Marchio di Qualità

**OSPITALITA' ITALIANA**  
**STABILIMENTI BALNEARI**



**SCHEDA DI ADESIONE**

<b>DATI STRUTTURA</b>			
Nome e Cognome titolare/responsabile:			
Nome e Cognome del Responsabile Qualità (se diverso dal titolare):			
Denominazione Ditta:			
C.F.:		P.IVA:	
Nome Stabilimento Balneare:			
Indirizzo (via/p.zza):			n.
Cap:		Comune:	Prov:
Località:			
Tel.:		Fax:	Cell.:
Indirizzo email da pubblicare (stampe, sito):			
Indirizzo email per contatto diretto:			
Sito Web:			
Coordinate GPS:			
<b>CARATTERISTICHE STRUTTURA</b>			
Anno avvio attività .....		Anno ultima ristrutturazione .....	
Data di inizio stagione .....		Data di fine stagione .....	
Prevalente tipologia di clienti: <input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Turisti			
Prevalente area di provenienza: <input type="checkbox"/> Locale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Europea <input type="checkbox"/> Extra-Europea			
Concessione Demaniale Marittima N			
Rilasciata da		il	
Superficie totale mq .....		Superficie totale spiaggia mq .....	
Spiaggia fronte mare ml .....		Profondità spiaggia ml .....	
<b>DOTAZIONI</b>			
Ombrelloni n .....	Lettoni n .....	Docce calde n .....	Sdraio n .....
Docce n .....			
Toilette n .....	Toilette disabili <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Toilette differenziate uomo/donna <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Cabine spogliatoio	n .....	Dotazione cabine spogliatoio: <input type="checkbox"/> Sedile	
Snack-bar	n .....	<input type="checkbox"/> Appendiabiti	
		<input type="checkbox"/> Specchio	
		<input type="checkbox"/> Cestino porta rifiuti	
Assistenti ai bagnanti n° .....			

PREZZI					
	<i>Min</i>	<i>Max</i>		<i>Min</i>	<i>Max</i>
Cabine spogliatoio .....		€	Lettino .....		€
Ombrellone+Lettino .....		€	Ombrellone .....		€
Ingresso adulti .....		€	Sdraio .....		€
Ingresso bambini 3-12 anni .....		€			
<b>CARTE DI CREDITO</b> <input type="checkbox"/> Tutte <input type="checkbox"/> Le principali <input type="checkbox"/> Nessun servizio					
<b>SERVIZI BENESSERE E RELAX</b>					
<input type="checkbox"/> Benessere & Relax <input type="checkbox"/> Terme <input type="checkbox"/> Solarium					
<b>SERVIZI INTRATENIMENTO</b>					
<input type="checkbox"/> Discoteca <input type="checkbox"/> Giochi per bambini <input type="checkbox"/> Parco/Giardino					
<b>SERVIZI GENERALI</b>					
<input type="checkbox"/> Bar		<input type="checkbox"/> WiFi		<input type="checkbox"/> Rivendita tabacchi	
<input type="checkbox"/> Miniclub		<input type="checkbox"/> Ristorante		<input type="checkbox"/> Servizi disabili	
<input type="checkbox"/> Parcheggio		<input type="checkbox"/> Rivendita giornali		<input type="checkbox"/> Tavola calda	
<input type="checkbox"/> Postazione Internet					
<b>SERVIZI SPORT</b>					
<input type="checkbox"/> Beach Volley		<input type="checkbox"/> Piscina		<input type="checkbox"/> Tennis	
<input type="checkbox"/> Centro Diving		<input type="checkbox"/> Palestra		<input type="checkbox"/> Scuola Vela	

**Informazioni per l'inserimento in guide cartacee e/o elettroniche**

Isnart in proprio o in collaborazione con editori terzi, permetterà alle strutture che otterranno il marchio Ospitalità Italiana di essere inserite/segnalate all'interno di guide cartacee e/o elettroniche. Tale inserimento è a titolo completamente gratuito poiché rientra tra le azioni promozionali messe in atto da Isnart per le strutture certificate. Alcune delle informazioni presenti in questo modulo, saranno pertanto riportate nella suddetta guida.

**Condizioni generali per il rilascio del marchio Ospitalità Italiana**

- L'attività di valutazione per il rilascio del marchio è disciplinata dal "Regolamento per il rilascio e l'uso del logo marchio Ospitalità Italiana" 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 sspa incaricherà per l'attività di verifica presso le strutture un ente di certificazione che opera in conformità alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17065:2012. L'operatore, sottoscrivendo la presente domanda, si impegna ad accogliere il valutatore, anche in forma mystery guest, e accetta di presentare e, ove richiesto, rendere disponibili i servizi e tutto il materiale (fatture, foto, brochure, biglietti da visita, etc.) necessario al buon esito della visita.

La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 – Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa.

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.**

## Modulo di Adesione progetto Ospitalità Italiana per gli Stabilimenti Balneari

La società ISNART scpa, 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 Ospitalità Italiana
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;
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 Ospitalità Italiana

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** .....

**NB:** 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.