

XIX WORKSHOP TURISTICO INTERNAZIONALE
16 settembre 2016 – Roma
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELLERS

 Da restituire debitamente compilata **entro il 20 giugno 2016** al numero di fax 06/6785516 –
areapromozione@unioncamerelazio.it

Nome dell'azienda				Ragione sociale (se diversa)			
Indirizzo				P.IVA			
Cap		Città		Provincia		Tel.	
Fax		E-mail		Web			
Nominativo partecipanti		1°		2°			
Socio Club Italia		Si		No			

INDICARE L'ATTIVITÀ DELL'IMPRESA
SEZIONE ACCOGLIENZA

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Hotel*** | <input type="checkbox"/> Hotel**** | <input type="checkbox"/> Hotel***** | <input type="checkbox"/> Catene alberghiere |
| <input type="checkbox"/> Appartamenti/Case vacanze/Bed & Breakfast | <input type="checkbox"/> Castelli, ville e dimore storiche | <input type="checkbox"/> Agriturismi | <input type="checkbox"/> Villaggi/Campeggi |
| <input type="checkbox"/> Altro | | | |

 Aperto tutto l'anno? Si No *Periodo di chiusura*

 La struttura è attrezzata per accogliere persone diversamente abili? Si No

SEZIONE TRASPORTO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Noleggio pullman | <input type="checkbox"/> Noleggio auto |
| <input type="checkbox"/> Compagnia di navigazione | <input type="checkbox"/> Biglietteria treno |

SEZIONE T.O. / AGENZIE DI VIAGGIO

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tour Operator | <input type="checkbox"/> Network | <input type="checkbox"/> Web Agency/OLTA |
| <input type="checkbox"/> Bus Operator | <input type="checkbox"/> Dettagliante | <input type="checkbox"/> Altro |

SEZIONE SERVIZI TURISTICI

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Centro congressi | <input type="checkbox"/> Consorzi | <input type="checkbox"/> Parco tematico | <input type="checkbox"/> DMC | <input type="checkbox"/> PCO |
| <input type="checkbox"/> Terme/Centri benessere | <input type="checkbox"/> Associazione | <input type="checkbox"/> Servizi | <input type="checkbox"/> Altro | |

PROFILO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ E LA TIPOLOGIA DI BUYER CHE SI DESIDERA INCONTRARE (in inglese)

IN RIFERIMENTO AL MERCATO EUROPEO INDICARE I MERCATI/PAESI DI INTERESSE PRIORITARIO (FINO A MAX 3)

1.	2.	3.
---------	---------	---------

INDICARE LA TIPOLOGIA DI OFFERTA CHE SI INTENDE PRESENTARE AI BUYER

MARE DEL LAZIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Riviera di Ulisse <input type="checkbox"/> Riviera di Roma <input type="checkbox"/> Riviera degli Etruschi	CITTÀ D'ARTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roma <input type="checkbox"/> Città d'arte minori	AMBIENTE – NATURA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laghi <input type="checkbox"/> Montagna <input type="checkbox"/> Parchi archeologici <input type="checkbox"/> Parchi regionali/Riserve marine
---	---	--

ENOGASTRONOMIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:	BUSINESS - CONGRESSUALE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:
---	--

RELIGIOSO <input type="checkbox"/>	SPORTIVO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:	<input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:

TERME E BENESSERE <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:	<input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:

INDICARE LA TIPOLOGIA DI CLIENTELA E DI PRODOTTO			
<input type="checkbox"/> LEISURE	<input type="checkbox"/> <i>Individuali</i>	<input type="checkbox"/> vip <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso	<input type="checkbox"/> adulti <input type="checkbox"/> giovani <input type="checkbox"/> terza età
	<input type="checkbox"/> <i>Gruppi</i>	<input type="checkbox"/> vip <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso	<input type="checkbox"/> coppie <input type="checkbox"/> famiglie <input type="checkbox"/> scuole <input type="checkbox"/> religiosi
<input type="checkbox"/> BUSINESS	<input type="checkbox"/> <i>Individuali</i>	<input type="checkbox"/> <i>Incentive</i>	<input type="checkbox"/> vip <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso
	<input type="checkbox"/> <i>Gruppi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Mice</i>	<input type="checkbox"/> vip <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso
<input type="checkbox"/> PACCHETTI ALL INCLUSIVE	<input type="checkbox"/> SINGOLI SERVIZI	<input type="checkbox"/> Altro _____	

Ha partecipato a precedenti edizioni del Buy Lazio? Si No Se si a quale/i?.....

Indicare se appartenente ad una Associazione di Categoria Si No Se si a quale/i?.....

PRIVACY

L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di ammissione (ai sensi del Dlsg 196/2003) fatti salvi i diritti di cui all'art. 7. Ai sensi dell'art. 13 i dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, da Unioncamere Lazio, oltre che per scopi amministrativi e contabili, per invio di materiale informativo (via fax, posta elettronica o posta ordinaria) relativo ad iniziative, in Italia e all'estero, promosse da Unioncamere Lazio nell'ambito delle proprie attività istituzionali. I dati potranno essere comunicati da Unioncamere Lazio, per i motivi sopra indicati, alla Regione Lazio, alle cinque Camere di Commercio del Lazio e ad altre organizzazioni o enti promotori delle stesse iniziative o che collaborano con Unioncamere Lazio, sia in Italia che all'estero. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento, Unioncamere Lazio, all'indirizzo: areapromozione@unioncamerelazio.it.

Acconsento SI NO Timbro e firma del legale rappresentante _____

Si dichiara di aver letto le condizioni generali del Regolamento di partecipazione allegato, parte integrante della presente domanda e di accettarle senza riserva.

La presente domanda è valida solo se accompagnata da copia del bonifico bancario.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____