

XXI WORKSHOP TURISTICO INTERNAZIONALE
21 settembre 2018 – Roma
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELLER

 Da restituire compilata **entro il 21 giugno 2018** al numero di fax 06/6785516 – buylazio@unioncamerelazio.it

Nome dell'azienda		Ragione sociale (se diversa)	
Indirizzo		P.IVA	
Cap	Città	Provincia	Tel.
Fax	E-mail	Web	
Nominativo persona di contatto		Posizione	
E-mail personale a cui saranno inviate tutte le comunicazioni			
Nominativo 2° partecipante		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 MICE

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Centro congressi | <input type="checkbox"/> PCO |
| <input type="checkbox"/> Sale meeting | <input type="checkbox"/> DMC |
| <input type="checkbox"/> Servizi congressuali_ specificare | |
| | |

SERVIZI TURISTICI

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parco tematico | <input type="checkbox"/> Consorzio | <input type="checkbox"/> Associazione |
| <input type="checkbox"/> Terme/Centri benessere | | |
| <input type="checkbox"/> Servizi turistici_ specificare | | |
| <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"/>	CITTÀ D'ARTE <input type="checkbox"/>	AMBIENTE – NATURA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Riviera di Ulisse	<input type="checkbox"/> Roma	<input type="checkbox"/> Laghi
<input type="checkbox"/> Riviera di Roma	<input type="checkbox"/> Città d'arte minori	<input type="checkbox"/> Montagna
<input type="checkbox"/> Riviera degli Etruschi	<input type="checkbox"/> Borgo	<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 - MICE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Specificare tipologia di servizi:
---	---

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

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

INDICARE LA TIPOLOGIA DI CLIENTELA E DI PRODOTTO

<input type="checkbox"/> LEISURE	<input type="checkbox"/> Individuali	<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"/> Gruppi	<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"/> Individuali	<input type="checkbox"/> Incentive	<input type="checkbox"/> vip <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso
	<input type="checkbox"/> Gruppi	<input type="checkbox"/> Mice	<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 e del Regolamento UE 2016/679 RGDP "Regolamento generale sulla protezione dei dati". 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 _____

AIUTI "DE MINIMIS"

Si comunica che le spese che sosterranno gli organizzatori per la vostra partecipazione all'iniziativa in oggetto, saranno da considerarsi quale "Aiuto in Regime De Minimis", ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013. Si ricorda che l'importo massimo delle agevolazioni in regime "de minimis" che possono essere concesse ad una medesima impresa in un triennio (l'esercizio finanziario in corso e i due precedenti), senza la preventiva notifica ed autorizzazione da parte della Commissione Europea e senza che ciò possa pregiudicare le condizioni di concorrenza tra le imprese, è pari a € 200.000. In caso di superamento della soglia predetta, l'agevolazione suindicata non potrà essere concessa, neppure per la parte che non superi detto massimale.

DICHIARAZIONE DE MINIMIS

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà – art. 47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto/a.....nato/ail.....
residente a.....quale titolare/legale rappresentante dell'impresa.....
sede in.....

DICHIARA

- che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia ile termina il
- che l'impresa rappresentata:
 - non è controllata né controlla direttamente o indirettamente altre imprese aventi sedi in Italia;
 - controlla, anche indirettamente, delle imprese aventi sede in Italia (indicare quali);
 - è controllata, anche indirettamente, da imprese aventi sede in Italia (indicare quali);
- che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti
 - non è stata interessata da fusioni, acquisizioni e scissioni;
 - è stata interessata da fusioni, acquisizioni e scissioni;
- che l'impresa non ha beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, di aiuti a titolo "de minimis" ed in caso affermativo di specificare importo, ente erogatore e data.

oppure

- che l'impresa ha beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis" per un importo complessivo di Euro....., come specificato nella tabella seguente:

ENTE EROGATORE	REGOLAMENTO COMUNITARIO	IMPORTO AGEVOLAZIONE	DATA

SI IMPEGNA

a comunicare in forma scritta ad Unioncamere Lazio ulteriori aiuti in regime "de minimis" che l'impresa dovesse ricevere tra la data della presente dichiarazione ed il momento in cui riceverà conferma definitiva dell'ammissione alla presente iniziativa.

È inoltre consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci.

Data: - Timbro e firma del rappresentante legale:

3/3_ucl