

LE AZIENDE CHE INTENDONO CONCORRERE ALL'ATTRIBUZIONE DEL MARCHIO OSPITALITA' ITALIANA SONO INVITATE A COMPILARE LA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE E A RINVIARLA ALL'AZIENDA SPECIALE INFORMARE ENTRO E NON OLTRE IL **30/04/2021**

A: dott.ssa Valentina Panaccione v.panaccione@aspiin.it

Domanda di Certificazione

OSPITALITA' ITALIANA

Sistema di tracciabilità volontario delle Camere di Commercio italiane

1) SCHEDA DELL'IMPRESA

- ditta individuale snc sas srl spa sapa
 cooperativa
 altro (indicare la tipologia): _____

Denominazione Società/Ditta: _____

Denominazione Insegna: _____

Titolare/rappresentante legale di impresa: _____

Tipologia di attività se Ristorante:

- Ristorante Gourmet Ristorante Tipico Ristorante/Pizzeria
 Ristorante Internazionale Ristorante classico italiano
 Altro (Specificare) _____

Tipologia di attività se attività Alberghiera o Extra Alberghiera:

- Agriturismo Albergo Bed & Breakfast Campeggio
 Rifugi di montagna Country House Residence

Sede Operativa:

Comune di _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____

Tel. +39. _____ Mobile + 39. _____

E-mail _____ @ _____ Sito Internet www. _____

Facebook _____

