



Modello "Allegato 2"

Giunta Regionale della Campania Direzione Generale per Politiche culturali e il Turismo UOD "Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi"

uod.501206@pec.regione.campania.it

Oggetto: Richiesta di partecipazione a manifestazioni fieristiche in ambito turistico.

(DA COMPILARE AL COMPUTER) II /La sottoscritto/a **MANIFESTA INTERESSE** e chiede di poter partecipare alla manifestazione fieristica: BIT che si terrà a MILANO dal 11 al 13 febbraio 2018 con attribuzione di un'agenda appuntamenti con postazione personalizzata nell'area BtoB dello stand secondo i termini e le modalità indicate nell'Avviso pubblicato sul BURC e sul sito www.regione.campania.it, in qualità di (barrare una sola casella): ☐ Struttura ricettiva: ☐ Tour Operator: □ Agenzia di viaggi; ☐ Altro (specificare) A tal fine comunica il seguente indirizzo e-mail, che verrà utilizzato per tutte le comunicazione relative alla partecipazione a BIT 2018 (in assenza verrà utilizzata l'indirizzo PEC con il quale è stata trasmessa l'istanza): Dichiara che alla manifestazione per la quale richiede la partecipazione parteciperà/anno in nome e per conto del coespositore (indicare massimo 3 nominativi): (nome e cognome) _____ Tel. _____ cell. ____ (nome e cognome) cell.

Tel. _____ cell. _____

(nome e cognome) _____





e che per tale/i nominativo/i potrà/anno essere emesso/i il/i badge, laddove necessario/i. Precisa, inoltre, che nel caso di emissione di badge in numero limitato farà fede l'ordine in cui i suddetti nominativi sono stati indicati.

A PENA DI IRRICEVIBILITÀ DELLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE si allega una dettagliata descrizione dell'offerta turistica alla manifestazione indicata (è possibile utilizzare il modello "Allegato 2A", e/o materiale informativo/promozionale del prodotto turistico offerto nella manifestazione).

A tal fine rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

l sottoscritt_ (nome e	cognome)		
nat_ a	Prov	il	residente
a	via/piazza		nn.
Codice Fiscale			
in qualità di			
della società (ragione so	ociale)		
Partita Iva e/o Codice Fi	scale		
oltre alla Ragione so	ociale indicare anche il nome c	<u>ommerciale</u>	
	R.E.A		
CAPCom	une		prov
Tel	Fax		
sito web			

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità





DICHIARA

- 1. che l'impresa ha sede legale o unità locale in Campania;
- 2. di essere in regola con il pagamento del diritto annuale previsto dall'articolo 18 della legge 29 dicembre 1993, n. 580 come modificato dall'articolo 1, comma 19, del decreto legislativo 15 febbraio 2010, n. 23;
- 3. di essere in regola con il DURC per il versamento dei contributi all'INPS, INAIL, se dovuti;
- 4. che quanto sopra esposto corrisponde al vero;
- 5. di accettare senza riserve le norme contenute nell'avviso pubblico e nel presente modulo di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia del documento d'identità fronte retro in corso di validità.

data	firma leggibile del dichiarante	
L'Amministrazione si riserva di effettuare D.P.R. 445/2000).	controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1	
Campania – Direzione Generale per le Politi	al D.lgs. n. 196/03. Si informa che il titolare del trattamento dati è la Regione che Culturali e il Turismo. Si comunica, altresì, che, ai sensi del D.lgs. n. 196/03, anno utilizzati unicamente per la gestione dell'evento fieristico e per le interazion lente.	
data	firma leggibile del dichiarante	





Modello "Allegato 2A" - Descrizione dell'offerta

(in alternativa a questo modello è possibile allegare una propria scheda informativa/promozionale del prodotto turistico offerto nella manifestazione)

NOME COMMERCIALE OPERATORE:				
DESCRIZIONE DELL'OFFERTA:				
data				

firma leggibile del dichiarante