

MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOGGIORNI TERMALI 2024

OGGETTO: offerta dell'hotel..... relative alla realizzazione dei soggiorni termali per anziani anno 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell' Albergo _____
Partita IVA _____
Telefono n. _____ FAX n. _____ e mail _____
Sito internet _____
(compilare in caratteri stampatello)

PRESENTA LA SEGUENTE PROPOSTA RELATIVA ALLA LOCALITA' DI.....

Località	Prov.	Distanza stabilimento termale	Hotel	Categoria	Periodo

Capacità ricettiva dell'Hotel (numero camere)	Numero di camere a disposizione del Comune di Taranto differenziate per tipologia		Prezzo complessivo soggiorno a persona	Supplemento singola complessivo soggiorno a pers.
	N° camere doppie	N° camere singole		

INDICA QUANTO SEGUE:

Posizione dell'Hotel rispetto alla località e ai principali servizi in essa presenti (documentare in particolare la distanza rispetto al centro della località ed ai principali servizi e se l'hotel si trova in posizione pianeggiante): _____

L'Hotel dispone di ampi spazi interni adeguati per le attività ricreative di gruppo che non siano costituiti dalla sala da pranzo o dal bar: SI NO

Le attività di animazione previste dalla proposta sono: _____

Inoltre, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a.) che il suddetto Albergo è iscritto all'Albo Regionale/Provinciale al nr. _____ (come previsto dalla normativa vigente della Regione di appartenenza);
- b.) che il suddetto Albergo è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura al nr. _____ della categoria di attività _____ (legge 135/01 art.7);
- c.) di essere iscritto con posizione INPS posizione n..... INAIL con posizione n.....

Luogo e data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante