

## ADESIONE ALLA CARTA DELL'ACCOGLIENZA

domanda sostegno AGREA n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (luogo di nascita)

legale rappresentante \_\_\_\_\_  
(indicare nome dell'attività condotta)

con sede \_\_\_\_\_  
(indicare via, numero civico, comune di localizzazione dell'attività)

E-mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- di aver preso visione, in tutte le sue parti, della "Carta dell'Accoglienza" e di accettarne integralmente il contenuto;

### **DICHIARA INOLTRE**

- di aderire al/ai seguente/i Itinerario/i:

- 🍏 Via degli Dei
- 🍏 Via del Gesso
- 🍏 Linea Gotica
- 🍏 Alta Via dei Parchi
- 🍏 Piccola Cassia
- 🍏 Flaminia Minor
- 🍏 Terra del Castagno e del Marrone
- 🍏 Itinerari Enogastronomici dell'Appennino

- di offrire, a servizio dell'Itinerario/degli Itinerari, i seguenti servizi e/o prodotti:

---

---

---

---

---

---

---

*(fornire una descrizione dei servizi e/o dei prodotti che si mettono a disposizione per rafforzare l'offerta turistica sull'itinerario, secondo i principi della Carta dell'Accoglienza)*

- di fornire al referente/ai referenti dell'itinerario/degli Itinerari tutte le informazioni riguardanti la propria struttura al fine di coordinare l'offerta turistica sugli Itinerari stessi;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003 e ss. mm. ii.

**DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE**

- Ai fini dell'attribuzione dei punteggi a valere sui Bandi del GAL Appennino Bolognese si sottolinea che lo stesso ente effettuerà i controlli presso i Referenti istituzionali dei Grandi Itinerari per la verifica dell'effettiva adesione avvenuta entro la data di protocollazione della domanda di sostegno. La verifica riguarderà esclusivamente l'accertamento dell'avvenuta trasmissione del presente modulo al referente istituzionale;
- La presente adesione dovrà essere rinnovata annualmente per i cinque anni successivi al pagamento a saldo del contributo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

---