



## SCHEDA DI ADESIONE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'IMPRESA ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto a Federalberghi Garda Veneto in qualità di socio.

DENOMINAZIONE STRUTTURA \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAZIONE STRUTTURA RICETTIVA ALBERGHIERA O COMPLEMENTARE:

|  |   |                                   |                                  |                                  |                                  |                                  |                                 |
|--|---|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <i>Hotel/Albergo:</i>                      | <i>Residenza<br/>turistico<br/>alberghiera:</i> | <i>Villaggio<br/>albergo:</i>     | <i>Alloggi<br/>turistici:</i>    | <i>Unità<br/>abitative:</i>      | <i>B&amp;B</i>                   | <i>Case per<br/>vacanza:</i>     | <input type="checkbox"/> Rifugi |
| <input type="checkbox"/> 5 stelle          | <input type="checkbox"/> 2 stelle               | <input type="checkbox"/> 2 stelle | <input type="checkbox"/> 2 Leoni | <input type="checkbox"/> 2 Leoni | <input type="checkbox"/> 2 Leoni | <input type="checkbox"/> 2 Leoni | <input type="checkbox"/> Altro  |
| <input type="checkbox"/> 4 stelle Superior | <input type="checkbox"/> 3 stelle               | <input type="checkbox"/> 3 stelle | <input type="checkbox"/> 3 Leoni | <input type="checkbox"/> 3 Leoni | <input type="checkbox"/> 3 Leoni | <input type="checkbox"/> 3 Leoni | _____                           |
| <input type="checkbox"/> 4 stelle          | <input type="checkbox"/> 3 stelle               | <input type="checkbox"/> 4 stelle | <input type="checkbox"/> 4 Leoni | <input type="checkbox"/> 4 Leoni | <input type="checkbox"/> 4 Leoni | <input type="checkbox"/> 4 Leoni | _____                           |
| <input type="checkbox"/> 3 stelle Superior | <input type="checkbox"/> 4 stelle               |                                   |                                  |                                  |                                  |                                  |                                 |
| <input type="checkbox"/> 3 stelle          |   |                                   |                                  |                                  |                                  |                                  |                                 |
| <input type="checkbox"/> 2 stelle          |   |                                   |                                  |                                  |                                  |                                  |                                 |

POSTI LETTO (come da classifica alberghiera) \_\_\_\_\_

SEDE IN VIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ ALTRO RECAPITO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

SITO INTERNET \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_ POSIZIONE INAIL \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto di Federalberghi Garda Veneto, di accettarne tutti i principi, impegnandosi all'osservanza delle deliberazioni assunte dagli organi sociali, con diritto di usufruire dei servizi e delle agevolazioni riservate ai Soci. Si impegna, altresì, a versare la quota associativa annuale e i contributi di sistema Federalberghi, nelle misure e con le modalità stabilite dagli organi direttivi, oltre alla quota di adesione "una tantum" pari a 100,00 euro, mediante bonifico sul conto corrente bancario di Federalberghi Garda Veneto, IBAN: IT03 0 05034 59460 000000033045 Banco BPM filiale di Garda.

**Prende atto che l'iscrizione a Federalberghi Garda Veneto ha validità per l'anno solare in corso ed è tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo disdetta scritta da inviare entro il 31 ottobre e a valere per l'anno successivo.**

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione e sulla tutela dei dati personali per il perseguimento degli scopi statutari.

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

Timbro e Firma \_\_\_\_\_