

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP

COGNOME	NOME		
QUALIFICA			
ENTE/SOCIETÀ			
INDIRIZZO			
CAP	CITTÀ	PROVINCIA	
PREFISSO TEL.	TEL.	FAX	
E-MAIL			
SITO WEB			

WORKSHOP CON I BUYER EUROPEI SELEZIONATI DALL'ENIT E I BUYER NAZIONALI

SABATO 29 OTTOBRE DALLE ORE 10 ALLE 14 E DALLE 15 ALLE 18 CON:

- I BUYER SELEZIONATI DALL'ENIT E PROVENIENTI DA PAESI EUROPEI;
- I BUYER NAZIONALI, TOUR OPERATOR SPECIALISTI DEL TURISMO ARCHEOLOGICO DELLA DESTINAZIONE ITALIA.

*** QUOTA DI ISCRIZIONE**

All'incontro sono ammessi esclusivamente gli operatori turistici dell'offerta in possesso dei requisiti elencati nella classificazione di sotto e previa COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE E IL PAGAMENTO DELLA RELATIVA QUOTA.

La quota di iscrizione, a persona, per il Workshop è di € 300,00 iva al 22% esclusa.

n. persona/e x € 300,00

Totale imponibile €

A CARICO DELLA CITTA' METROPOLITANA DI R.C.

iva al 22% €

Totale complessivo €

IL PAGAMENTO DELL'IMPORTO TOTALE DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO PRIMA DEL WORKSHOP A MEZZO BONIFICO INDICANDO LA CAUSALE, L'EMISSARIO BENEFICIARIO E IL NOMINATIVO DELL'OPERATORE ISCRITTO: LEADER srl - VIA ROMA, 226 - 84121 SALERNO CODICE IBAN: IT 55 K 03069 15216 1000 0000 0289 - CODICE BIC: BC ITIT MM BANCA: INTESA SANPAOLO FILIALE DI SALERNO N. 66273

LA FATTURA ELETTRONICA DEVE ESSERE INTESATA A:

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
CAP	CITTÀ
CODICE FISCALE	PARTITA IVA
CODICE IDENTIFICATIVO DESTINATARIO	
PEC	

CLASSIFICAZIONE OPERATORE TURISTICO PER L'INCONTRO CON LA DOMANDA: (scegliere una sola voce)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> tour operator | <input type="checkbox"/> ente nazionale per il turismo | <input type="checkbox"/> hotel (3*, 4*, 5*) |
| <input type="checkbox"/> agenzia di viaggio | <input type="checkbox"/> ente di promozione turistica | <input type="checkbox"/> azienda agrituristica |
| <input type="checkbox"/> consorzio turistico | <input type="checkbox"/> vettore (aereo, ferroviario, su gomma, marittimo-crociere) | <input type="checkbox"/> villaggio, camping |

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA E-MAIL info@bmta.it

IL SOTTOSCRITTO, IN PIENA CONOSCENZA DEL GDPR 679/2016 E DEL D.LGS 101/2018, ACCONSENTE, SINO A REVOCA SCRITTA DA PARTE SUA, AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI NEI LIMITI DELLA PREDETTA LEGGE. RIMANE FERMO CHE TALE CONSENSO È CONDIZIONATO AL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DELLA VIGENTE NORMATIVA.

DATA

TIMBRO E FIRMA