



Istituto Nazionale
Ricerche Turistiche

MARCHIO DI QUALITÀ

Ospitalità Italiana

CAMPEGGI



SCHEDA DI ADESIONE

DATI STRUTTURA		
Nome e Cognome titolare/responsabile:		
Denominazione Ditta:		
Nome Campeggio:		
Indirizzo: Via		N°
Cap:	Comune:	Prov:
Località:		
Tel.:		Fax:
Indirizzo email da pubblicare (stampe, sito):		
Indirizzo email per contatto diretto:		
Sito Web:		
Informazioni per raggiungere la struttura: (consigliabile allegare brochure)		

CARATTERISTICHE STRUTTURA				
Classificazione:	★	★★	★★★	★★★★
Anno avvio attività:	Anno ultima ristrutturazione rilevante:			
Periodo di apertura della Struttura Annuale Stagionale (indicare il periodo dal al)				
Concessioni Demaniali:	Lacuali	Fluviali	Forestali	
Altro				
Carte di credito:	American Express Diners Club PagoBancomat	Carta Aura Eurocard Maestro	Mastercard Visa CartaSi	JCB
Numero di dipendenti in forza presso la struttura:				
Full Time n°.....	Stagionali n°.....	Collaboratori n°.....		
Altro				

DATI UNITÀ ABITATIVE					
Piazzole	n°.....	Tende	n°.....	Case mobili	n°.....
Bungalow	n°.....	Caravan	n°.....	Camere	n°.....
				Appartamenti	n°.....
Altro					
Superficie totale lorda mq			Capacità ricettiva max		

Modulo di adesione progetto Ospitalità Italiana

PREZZI					
	<i>Min</i>	<i>Max</i>		<i>Min</i>	<i>Max</i>
Adulti.....			€	Casa mobile.....	€
Bambini 3-12 anni.....			€	Caravan.....	€
Bungalow.....			€	Camera.....	€
Tenda.....			€	Appartamento.....	€
Piazzola.....			€	Pensione completa.....	€
DIVIETI PRESENTI					
Cani	Altri animali	Fuochi liberi	Radio/TV	Biciclette	Circolazione interna auto
Altro					

SERVIZI GENERALI		
Servizio lavanderia	Ricambio bombole	Frigoriferi box
Rimessaggio roulotte	Rimessaggio natanti	Alimentari
Bar	Ristorante	Self service
Pizzeria	Negozi	Servizio Miniclub
Rivendita giornali	Rivendita tabacchi	Cambio valuta
Parrucchiere	Sportello Bancomat	Parcheeggio interno
Internet	Parcheeggio esterno	Sorveglianza campeggio diurna
Parcheeggio custodito	Servizi Disabili	Sorveglianza campeggio notturna
Altro		

TEMPO LIBERO		
Piscina	Pub	Giochi per Bambini
Piscina coperta	Locali di intrattenimento	Basket
Equitazione	Benessere & Relax	Pallavolo
Animazione	Noleggio Mountain Bike	Centro Diving
Escursioni organizzate	Golf nelle vicinanze	Sport Acquatici
Impianti di risalita nelle vicinanze	Parco Giardino	Tennis
Palestra	Spiaggia	Terme
Campi sportivi		
Altro		
<i>Dei servizi descritti sopra, indicare quali non gestiti direttamente:</i>		

DATI RELATIVI ALL'AMBIENTE
Sono presenti nella struttura sistemi/misure per il risparmio idrico? Si No Se si, quali?
Esistono controlli regolari di perdite e difetti del servizio idrico? Si No Se si, di che tipo?
Esistono sistemi per il trattamento delle acque di scarico? Si No Se si, quali?
Esistono misure per il risparmio energetico? Si No Se, si quali (es. lampade a basso consumo,ecc.)?

Approvvigionamenti energia da fonti rinnovabili (es. energia solare)?	Si	No
Si effettua la raccolta differenziata?	Si	No
La struttura dispone di mezzi di trasporto ecologici (elettrici, metano, ecc.)	Si	No
ALTRI DATI		
Certificazione UNI – EN – ISO 9001: 2000	Si	No
Certificazione UNI – EN – ISO 14001: 2004	Si	No
Altro		
Altri adempimenti:	Applicazione D. Lgs 193/07 (ex haccp) Addestramento personale	Piani di evacuazione Idoneità impianti
Altro		

Condizioni generali per il rilascio del marchio Ospitalità Italiana

- L'attività di valutazione per il rilascio del marchio è disciplinata dal "Regolamento per il rilascio e l'uso del logo marchio Ospitalità Italiana" consegnato unitamente alla presente scheda a formarne parte integrante e che la struttura richiedente si impegna a rispettare, dichiarando altresì di approvare espressamente la clausola del regolamento stesso che prevede nel foro di Roma il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.
- ISNART incaricherà per l'attività di verifica presso le strutture un ente di certificazione che opererà in conformità alla norma UNI CEI EN 45011.
- Con la sottoscrizione della presente domanda la struttura accetta:
 - le condizioni riportate nel "Regolamento per il rilascio e l'uso del logo marchio Ospitalità Italiana"
- L'operatore, sottoscrivendo la presente domanda, si impegna ad accogliere il valutatore e accetta di fornire tutto il materiale necessario al buon esito della visita (fatture, foto, brochure, biglietti da visita, etc..)

Il Titolare/Rappresentante legale della Struttura:

Data: _____ Timbro e Firma _____

Si approva espressamente e per iscritto ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile la clausola che prevede nel foro di Roma il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.

Data: _____ Timbro e Firma _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

La società ISNART S.c.p.a., nella persona del responsabile dott. Giovanni Antonio Cocco, Le garantisce che tutte le risposte da Lei fornite resteranno assolutamente riservate e saranno usate solo ai fini del corretto svolgimento del progetto, nel pieno rispetto del D.Lgs 196/2003 sulla tutela della Privacy. La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti tutti i dati personali richiesti e/o acquisiti è diretto al solo fine di partecipazione al progetto marchio Ospitalità Italiana
2. La comunicazione di tali dati è facoltativa, tuttavia la mancata comunicazione non renderà possibile la partecipazione al progetto;

nella Sua qualità di interessato, gode dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/2003, tra cui:

 - a. ottenere la conferma dell'esistenza o meno in archivio dei dati personali che La riguardano ed averne comunicazione in forma intelligibile;
 - b. avere conoscenza della loro origine, della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
3. Qualsiasi richiesta o comunicazione in merito può essere inoltrata scrivendo a ISNART scpa – Corso d'Italia, 92 – 00198 Roma, indicando come riferimento progetto marchio Ospitalità Italiana

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data: _____ Timbro e Firma _____

Nota: La Commissione di Valutazione/ Isnart si riserva di valutare la scheda compilata in base ai requisiti di adesione al progetto.

La scheda non completa in tutte le sue parti non potrà essere considerata valida