ALLEGATO B
AL PROTOCOLLO D'INTESA
SOTTOSCRITTO TRA
FEDERALBERGHI E DELTA CONSULTING

delta consulting srl

far vidimare in associazione
e inviare a: convenzionefederalberghi@delta-consulting.it
oppure contattate il numero 351 369 6802

Io sottoscritt.... |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in nome e per conto della ditta / società
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| partita iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

che gestisce la struttura ricettiva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel comune di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

indirizzo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cap |__|__|__|__|__|

gradirei ricevere - senza impegno - maggiori informazioni sulle condizioni agevolate riconosciute da DELTA CONSULTING alle aziende aderenti a Federalberghi.

il referente aziendale da contattare a tal fine è il sig. / la sig.ra:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

posta elettronica|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

telefono (ufficio) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiaro che la suddetta struttura aderisce a Federalberghi per il tramite dell'associazione albergatori di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
data

____
(firma del dichiarante)

Autorizzo DELTA CONSULTING al trattamento dei dati personali riportati nel certificato al fine di ricevere le informazioni richieste in attuazione del protocollo di intesa sopra richiamato, in conformità a quanto previsto dalla normativa sulla protezione dei dati (Regolamento UE n. 679 del 2016).

Autorizzo Federalberghi al trattamento dei dati personali riportati nel certificato al fine di verificare l'appartenenza al sistema organizzativo di Federalberghi della suddetta struttura ricettiva, in conformità a quanto previsto dalla normativa sulla protezione dei dati (Regolamento UE n. 679 del 2016).

|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
data

____
(firma del dichiarante)

Associazione territoriale di Federalberghi