

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 4 NOVEMBRE 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 €

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