



CENTRO STUDI TURISTICI E MANAGERIALI
 consulenza strategica e formazione specialistica e manageriale
 per lo sviluppo del turismo pubblico e privato

Sede Legale: Via Nicolò Alongi, 1/A - 90124 PALERMO (PA)

Tel. +39 091 6629004 - Fax +39 091 6127886

http://www.cstm.it | e-mail: info@cstm.it

Cod. Fisc.: 97225620828

PQIH 3.6

SCHEDA DI ADESIONE PER LA CANDIDATURA AL MARCHIO di QUALITÀ "QUALITY ITALY HOTELS" STRUTTURE ALBERGHIERE ED EXTRALBERGHIERE - ANNO _____

DATI AZIENDA/STRUTTURA ALBERGHIERA ED EXTRALBERGHIERA

Nome e Cognome titolare/responsabile:	
Denominazione Ditta:	
N° REA di iscrizione alla C.C.I.A.A. o P. IVA	
Nome Hotel:	
Indirizzo (via/p.zza):	
civ. n.	
cap:	comune:
prov:	
tel.:	mbl.:
Fax:	
e-mail:	sito web:

Informazioni per raggiungere la struttura: (consigliabile allegare brochure)

CARATTERISTICHE STRUTTURA - SELEZIONE RISERVATA AGLI HOTEL DA 3 A 5 STELLE

Classificazione:	<input type="checkbox"/> ★★	<input type="checkbox"/> ★★★	<input type="checkbox"/> ★★★★	<input type="checkbox"/> ★★★★★	<input type="checkbox"/> ★★★★★L
Anno avvio attività:	Anno ultima ristrutturazione:				
Periodo di apertura della Struttura					
<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (indicare il periodo) dal _____ al _____					
Animali ammessi:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Adeguamento art. 51 legge 3/2003 (tutela salute dei non fumatori): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
TARIFFE	BS	AS			
Camere singole	€	€	Camere totali	nr.	
Camere doppie	€	€	Posti letto	nr.	
B&B	€	€	Camere singole	nr.	
HB	€	€	Camere doppie	nr.	
FB	€	€	Camere disabili	nr.	
Carte di credito:					
<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> PagoBancomat	<input type="checkbox"/> Carta Aura	<input type="checkbox"/> Eurocard	
<input type="checkbox"/> Maestro	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> CartaSi	<input type="checkbox"/> JCB	

Prevalente tipologia di clienti:	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Affari	<input type="checkbox"/> Residenziale
Prevalente area di provenienza:	<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Europea	<input type="checkbox"/> Extra-Europea

Proprietà:	<input type="checkbox"/> Proprietà diretta	<input type="checkbox"/> Gestione in affitto	
Tipo di gestione/conduzione:	<input type="checkbox"/> Manageriale	<input type="checkbox"/> Familiare	
ADDETTI	Totale (valore assoluto)	Stagionali (%)	Fissi (%)
Dirigenti/manager	N.		
Totale dipendenti			

SERVIZI IN CAMERA	<input type="checkbox"/> Cassaforte	<input type="checkbox"/> Connessione Adsl e Wi-Fi
Altro:		

SERVIZI GENERALI

- Ascensore
- Internet point
- Palestra
- Campo da Beach volley
- Equitazione
- Campi da golf (entro 5 Km)
- Piscina
- Tennis

- Ristorante
- Bar
- Locali
- Sala convegni
- Servizi Benessere & Relax
- Terme
- Centro Diving
- Impianti di risalita(entro 200 m)
- Spiaggia

- Giochi per bambini
- Miniclub
- Parcheggio Interno
- Parcheggio Esterno
- Lavanderia
- Negozi
- Parco giardino
- Servizi per disabili
- Accoglienza cicloturistica

Altro: _____

Certificazione UNI-EN-ISO 9001:2000 Si No**Certificazione** UNI-EN-ISO 14001:2004 Si No**Condizioni generali per il rilascio del Marchio di Qualità.**

- L'attività di valutazione per il rilascio del Marchio di Qualità "Quality Italy Hotels" è disciplinata dal "Regolamento per il rilascio del Marchio di Qualità delle strutture turistiche" 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 Palermo (PA) il foro competente in via esclusiva per le eventuali controversie.
- Il C.S.T.M. ITALIA 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 del Marchio di Qualità delle strutture turistiche".

data _____ Il soggetto/azienda _____
(timbro e firma del rappresentante legale)

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

data _____ Il soggetto/azienda _____
(timbro e firma del rappresentante legale)**Informativa e consenso al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.**

L'ente C.S.T.M. Centro Studi Turistici e Manageriali, nella persona del Presidente del C.S.T.M. ITALIA, garantisce che tutte le informazioni 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 di Qualità "Quality Italy Hotels";

2. la comunicazione di tali dati è facoltativa, tuttavia la mancata comunicazione non renderà possibile la partecipazione al progetto;

nella 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:

C.S.T.M. Centro Studi Turistici e Manageriali - Via Nicolò Alongi, 1/A - 90124 Palermo (PA), indicando come riferimento Progetto **Marchio di Qualità "Quality Italy Hotels"**.

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 _____ Il soggetto/azienda _____
(timbro e firma del rappresentante legale)

Nota: La Commissione di valutazione del C.S.T.M. ITALIA si riserva di esaminare la "scheda di adesione" compilata in base ai requisiti di adesione al Progetto [Marchio di Qualità "Quality Italy Hotels"](#).

La presente scheda non completa in tutte le sue parti e firmata dal legale rappresentante dell'azienda non potrà essere considerata valida.