**NETWORK “Abruzzo bike friendly – Standard ”**

**DOMANDA DI ADESIONE**

**OPERATORI TURISTICI – SCUOLE BIKE**

**Servizio Politiche Turistiche**

[**dph002@pec.regione.abruzzo.it**](mailto:dph002@pec.regione.abruzzo.it)

**Denominazione o Ragione Sociale \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apertura: annuale stagionale (dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Corso/ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_

Recapiti Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinate di georeferenziazione:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Latitudine** |  |  | **Longitudine** |  |
| **Gradi** | **Primi** | **Secondi** | **Gradi** | **Primi** | **Secondi** |
|  |  |  |  |  |  |

**Il legale rappresentante/titolare del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA**

**il possesso dei seguenti requisiti :**

**(Segnare con una X i servizi di cui la struttura è in possesso)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUISITI MINIMI** | **Segnare** |
| **1** | **Possesso SCIA o altra autorizzazione** |  |
| **2** | **Apertura:** di almeno 6 mesi/anno con reperibilità |  |
| **3** | **Iscrizione al Registro delle imprese** |  |
| **4** | **Indirizzo mail monitorato costantemente e disponibilità di numero di cellulare per reperibilità;** |  |
| **5** | Conoscenza di almeno la lingua inglese |  |
| **6** | Rispetto delle disposizioni contenute nel D.L.gs 1 maggio 2018, n,.62 ss.mm.ii. avente ad oggetto i pacchetti turistici e servizi turistici collegati; |  |
| **7** | Rispetto delle disposizioni contenute nel D.Lgs.6 settembre 2005 n. 206 ss.mm.ii; |  |
| **8** | Rispetto della normativa sulla privacy, il trattamento dei dati, gli aspetti di informazione al Viaggiatore/Consumatore |  |
| **9** | Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ss.mm.ii. dell’ assenza di sfruttamento nella produzione e nelle attività, bambini compresi. |  |
|  | **REQUISITI OBBLIGATORI** |  |
| **1** | Proposta di almeno 5 tipologie di escursioni o tour guidati di un giorno, di cui almeno 2 tematizzate (ovvero che esprimano il legame con il territorio e le sue tipicità come ad esempio le produzioni agricole, la cucina, l’artigianato , l’arte , i profumi, il benessere etc) o legate ad un target specifico come ad esempio il family; |  |
| **2** | Fornitura di pacchetti proposte prenotabili individualmente (corsi privati di guiding) |  |
| **3** | Ufficio info/info desk per biker aperto e /o raggiungibile telefonicamente tutti i giorni per 8 ore, in alternativa servizio reperibilità telefonica per info ai biker |  |
| **4** | Noleggio caschetti (anche in convezione con negozi specializzati) |  |
| **5** | Convenzione e collaborazione con un bike shop anche per eventuali noleggi e riparazioni |  |
| **6** | Indirizzo email controllato costantemente |  |
| **7** | Almeno 1 operatore (personale o titolare) con conoscenza di almeno la lingua inglese; |  |

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per l’eventuale richiesta di adesione al **NETWORK “Abruzzo bike friendly – Superior ”**

**Il legale rappresentante/titolare del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA**

**il possesso dei seguenti requisiti :**

**(Segnare con una X i servizi di cui la struttura è in possesso)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUISITI PER RETE BIKE FRIENDLY SUPERIOR** | **Segnare** |
| **1** | Esposizione info meteo e cartine itinerari |  |
| **2** | Abilitazione all’utilizzo di tecniche di primo soccorso e relativo kit |  |
| **3** | Competenze in meccanica della bicicletta e riparazioni essenziali di emergenza; |  |
| **4** | Utilizzo strumenti di orientamento (bussola,gps,etc.) |  |
| **5** | Conoscenze di educazione ambientale e del sistema regionale di soccorso |  |
| **6** | Iscrizione all’elenco regionale per gli accompagnatori cicloturistici |  |
| **7** | Materiale informativo sulle opportunità cicloturistiche della zona e della rete “*Abruzzo Bike Friendly*” |  |

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**