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

**DOMANDA DI ADESIONE**

**STRUTTURE RICETTIVE**

**Servizio Politiche Turistiche**

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

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

Tipologia *(albergo, RTA, B&B, affittacamere, agriturismo, ecc. ….)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA *(ad eccezione dei B&B ex l.r.78/2000)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 B&B \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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**: per gli esercizi stagionali di almeno 5 mesi/anno, per gli esercizi annuali 11 mesi/anno |  |
| **3** | **Iscrizione al Registro delle imprese** |  |
| **4** | **Presenza** di almeno 1 (uno) receptionist o persona che accoglie il turista (anche il titolare nel caso di attività di piccole dimensioni) con conoscenza di almeno la lingua inglese |  |
| **5** | **Indirizzo e-mail attivo e monitorato con costanza** |  |
| **6** | Distribuzione di materiale promozionale e di accoglienza specifico |  |
| **7** | **Iscrizione a SITRA** – Sistema Informativo Turistico della Regione Abruzzo. |  |
| **8** | Rispetto della normativa sulla privacy, il trattamento dei dati, gli aspetti di informazione al Viaggiatore/Consumatore |  |
| **9** | Autocertificazione della assenza di sfruttamento nella produzione e nelle attività, bambini compresi. |  |
|  | **REQUISITI OBBLIGATORI** |  |
| **1** | **Deposito sicuro** della bicicletta e servizio spogliatoio |  |
| **2** | **Ciclofficina** per la manutenzione di base |  |
| **3** | **Area lavaggio bici** Servizio adibito al lavaggio delle biciclette nell'area della struttura (bike wash) |  |
| **4** | **Possibilità di soggiorno di una sola notte** senza costi aggiuntivi |  |
| **5** | Possibilità di concordare l'orario della prima colazione (normalmente anticipato rispetto orario normale) senza costi aggiuntivi |  |
| **6** | Possibilità del late check-out fino alle ore 12.00; dopo tale orario disponibilità a garantire un'area dedicata a spogliatoio con doccia anche in convenzione con altre strutture |  |
| **7** | **Servizio lavanderia** (o uso di lavatrice) per indumenti tecnici, gratuito o a pagamento, e una zona adibita all'asciugatura, o asciugatrice |  |
| **8** | **Servizio di trasporto bici e bagagli** (su prenotazione) |  |
| **9** | Elenco contatti/ esistenza di convenzioni con negozi/officine riparatori di biciclette e di noleggio dell'area; con negozi/officine di noleggio, assistenza e riparazione/ meccanici di e-bike e negozi specializzati in attrezzature e indumenti bike. |  |
| **10** | Informazioni e servizio di prenotazione di bike shuttle |  |
| **11** | Informazioni su orari e costi di eventuali servizi intermodali |  |
| **12** | Disponibilità per la ricarica bici elettriche |  |
| **13** | Riferimenti di guide turistiche/ accompagnatori turistici |  |
| **14** | Informazioni su possibilità di escursioni e tour guidati, corsi di mtb, gravel e di e-bike, nonché sulle proposte turistiche del territorio di riferimento in funzione delle esigenze del cliente bike (luoghi di interesse, attività esperienziali e sportive diverse, ristorazione, produzioni, ecc) |  |

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

**FIRMA DEL GESTORE DELL STRUTTURA /TITOLARE DEL B&B**

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

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** | Il materiale informativo e gli itinerari per i ciclisti |  |
| **2** | I dispositivi GPS a disposizione ed i file gps di escursioni scaricabili dal sito della struttura ricettiva e/o presenti sul dispositivo GPS a noleggio |  |
| **3** | L’accompagnamento dei ciclisti da parte di accompagnatori specializzati |  |
| **4** | Il noleggio delle biciclette |  |
| **5** | L’area relax fitness |  |
| **6** | Il servizio massaggi e l’assistenza fisioterapeutica |  |
| **7** | Il servizio di ristorazione dei ciclisti |  |
| **8** | Il servizio di distribuzione automatica H24 |  |
| **9** | Il servizio di assistenza in caso di emergenza |  |

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

**FIRMA DEL GESTORE DELL STRUTTURA /TITOLARE DEL B&B**

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