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

**DOMANDA DI ADESIONE**

**STABILIMENTI BALNEARI**

**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** | Parcheggio sicuro per le biciclette anche in convenzione con altre strutture entro 100 mt (con idonee rastrelliere che permettano di assicurare il telaio della bicicletta) |  |
| **2** | Possibilità di affitto cabine per deposito bagagli e attrezzature anche a tariffa oraria (con possibile esclusione del mese di agosto) |  |
| **3** | Ricarica per e bike |  |
| **4** | Possibilità di affitto ombrellone anche a tariffa oraria |  |
| **5** | Accettazione principali carte di credito |  |

**Data 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** | Doccia e/o locale adibito per cambio indumenti anche in convenzione con altre strutture; |  |
| **2** | In caso di presenza di ristorazione:cucina vegetariana, vegana e/o dietetica (privilegiando i prodotti tipici locali a km. 0) |  |
| **3** | Materiale informativo sulle opportunità cicloturistiche della zona e sulla rete *Abruzzo Bike Friendly* |  |
| **4** | Kit riparazioni/manutenzioni di emergenza (pompa, attrezzi vari, pezze per camere d’aria, mastice,etc) |  |

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

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

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