

Compila questa scheda in ogni sua parte e restituiscila firmata a Blu Alliance unitamente al Contratto di Affiliazione. I dati saranno trattati ai sensi del GDPR 2016/679 esclusivamente per la gestione del rapporto di affiliazione.

■ DATI DELLA STRUTTURA

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE

NOME COMMERCIALE / BRAND

ANNO DI FONDAZIONE

se diverso dalla ragione sociale

TIPOLOGIA STRUTTURA

- | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> B&B | <input type="checkbox"/> Villa / Casa Vacanze | <input type="checkbox"/> Agriturismo |
| <input type="checkbox"/> Agenzia Viaggi | <input type="checkbox"/> Guida Turistica | <input type="checkbox"/> Ristorante / Bar | <input type="checkbox"/> Altro |

N° STELLE / CATEGORIA

N° CAMERE / UNITÀ

N° POSTI LETTO

■ SEDE E INDIRIZZO

INDIRIZZO (VIA / PIAZZA)

CITTÀ

CAP

PROVINCIA

REGIONE

■ LEGALE RAPPRESENTANTE E REFERENTE OPERATIVO

Legale Rappresentante

NOME

COGNOME

RUOLO / CARICA

TELEFONO DIRETTO

EMAIL DIRETTA

Referente Operativo (Concierge / Reception Manager)

NOME E COGNOME

TELEFONO

EMAIL

■ RECAPITI DELLA STRUTTURA

TELEFONO RECEPTION

WHATSAPP BUSINESS

EMAIL INFO / PRENOTAZIONI

SITO WEB

BOOKING.COM / EXPEDIA (URL PROFILO)

es. <https://www.struttura.it>

INSTAGRAM

FACEBOOK

TRIPADVISOR

@handle

URL pagina

URL profilo

■ DATI FISCALI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

11 cifre

16 caratteri

CODICE SDI

PEC

7 caratteri

indirizzo posta elettronica certificata

CODICE CIN

Codice Identificativo Nazionale struttura ricettiva (es. IT012345678901234567)

REGIME FISCALE

TIPO SOGGETTO

FORMA GIURIDICA

es. Ordinario / Forfettario / Ente

Persona fisica / Giuridica

Srl / Spa / Snc / Ditta ind. / ecc.

■ COORDINATE BANCARIE (per accredito commissioni)

INTESTATARIO CONTO

BANCA / ISTITUTO

IBAN

IT00 X000 0000 0000 0000 0000 000

BIC / SWIFT

FILIALE / AGENZIA

■ STAGIONALITÀ E OPERATIVITÀ

APERTURA STAGIONALE DAL

AL

APERTURA ANNUALE?

gg/mm/aaaa

gg/mm/aaaa

Sì / No

LINGUE PARLATE DAL PERSONALE

% CLIENTELA INTERNAZIONALE (STIMA)

es. IT, EN, FR, DE

PRINCIPALI MERCATI DI PROVENIENZA OSPITI

Italia

Germania

USA

Francia

UK

Est Europa

Asia

Altro

NOTE E INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

NOTE LIBERE / INFORMAZIONI UTILI PER BLU ALLIANCE

DICHIARAZIONI E FIRMA

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante / referente autorizzato della struttura sopra indicata, dichiara che i dati forniti sono veritieri e aggiornati, e autorizza il trattamento degli stessi da parte di **Consorzio Blu Alliance** ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per le finalità connesse alla gestione del Programma di Affiliazione Partner. Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai dati indicati.

Consenso trattamento dati (obbligatorio)

Consenso comunicazioni commerciali (facoltativo)

LUOGO E DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE / REFERENTE

Timbro struttura

USO INTERNO BLU ALLIANCE — Data ricezione: _____ | Codice assegnato: BLU-____ | Verificato da: _____ | Note:
