

Allegato 2 Lotto D

Facsimile Scheda Informativa

Da predisporre su carta intestata

Soggetto Proponente

*dovranno necessariamente risultare le indicazioni del concorrente singolo o in RTI con i dati identificativi (se non comparenti su carta intestata).
Riferimenti per contatto utenza: call center, fax, e-mail, sito internet, etc.*

Tipologia: Indicare se Soggiorno o Itinerario

Destinazione:

- Marina
- Montana
- Termale
- Culturale

Durata: indicare se di 1 settimana / 2 settimane

Località Soggiorno e Itinerario

Breve descrizione della località e delle sue peculiarità rispetto ai temi del soggiorno/itinerario

Struttura/e:

Dati identificativi della/e struttura/e (esatta denominazione e indirizzo; recapiti telefonici, fax e mail)

N.B.: indicare recapiti telefonici, fax e mail che il soggetto proponente mette a disposizione dell'utenza durante le fasi di consultazione Catalogo e prenotazione per qualsiasi tipologia di informazione sul soggiorno proposto.

Breve descrizione della/e struttura/e.

Si alleggi apposita dichiarazione di esclusività, rispetto alla procedura di accreditamento INPS, per l'utilizzo della struttura stessa, rilasciata dal fornitore terzo, per i turni offerti.

Classificazione in stelle o classificazione equivalente: *****

Programma Operativo

Turni proposti	Presunte date di svolgimento	Posti
1°	<i>Memo nel periodo compreso tra la seconda metà di giugno e il 31</i>	40 < P < 100

	ottobre	
2° (min. 2)		
...		
Totale		

Prospetto

Programma di viaggio da ciascun Centro di Partenza

Regione	Programma Analitico di viaggio e quantificazione dei tempi
Piemonte e Val d' Aosta	<i>MEMO</i> <i>Non superiore alle 8 ore calcolate dalla partenza dal centro di raccolta all'arrivo alla struttura di destinazione</i>
Liguria	
Lombardia	
Veneto e Trentino Alto Adige	
Friuli Venezia Giulia	<i>MEMO</i> <i>Il centro di raccolta deve coincidere con il capoluogo di Regione indicato dal medesimo utente, salvo non sia logisticamente conveniente organizzare il centro di raccolta presso un aeroporto regionale nel caso di tratta nazionale aerea (esempio Catania, Olbia, Alghero, etc.).</i>
Emilia Romagna	
Toscana	
Umbria	
Marche	<i>MEMO</i> <i>L'ora di partenza e di arrivo, NON potranno, rispettivamente, essere fissate prima delle ore 7,00 e dopo le ore 23,00.</i>
Abruzzo	
Lazio	
Molise	
Campania	
Basilicata	
Calabria	
Puglia	
Sicilia	
Sardegna	

Alloggio

Descrizione alloggio e sue dotazioni

Attività tematiche caratterizzanti il soggiorno.

Descrivere dettagliatamente il programma delle attività secondo le previsioni del Regolamento di accreditamento.

Altre attività culturali e ricreative – Gite – Escursioni

Descrivere dettagliatamente il programma accessorio

Allegati:

Dichiarazione di esclusività della struttura, rispetto alla procedura di accreditamento INPS, per l'utilizzo della struttura stessa, rilasciata dal fornitore terzo, per i turni offerti.

CD contenente la presente Scheda informativa, in formato PDF, e i file di immagine relativi alle foto riferite all'intera struttura, sia per quanto concerne gli ambienti interni che quelli esterni, nonché le dotazioni e gli spazi comuni della struttura

CD, denominato "Catalogo delle Opportunità" nel quale dovrà essere inserito, per ciascun soggiorno/itinerario proposto, un file word, formato da complessivi 1.800 caratteri con la descrizione promozionale della proposta. Inoltre, sul medesimo secondo CD dovranno essere inserite, a scelta, per ciascuna proposta, 2 sole fotografie.

Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante

Il sottoscritto , rappresentante legale , dichiara sotto la propria responsabilità amministrativa e penale la conformità del soggiorno proposto ai Requisiti Minimi descritti nell'allegato 1 Lotto D del Regolamento di accreditamento e la conformità delle foto, inseriti negli allegati CD, alla situazione esistente in loco e la conformità dei file riportati su CD agli originali cartacei.

Sottoscrizione del legale rappresentante