



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE WORKSHOP MALTA 2018**

Spett. Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio  
Servizio Promozione  
[tur.promozione@regione.sardegna.it](mailto:tur.promozione@regione.sardegna.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
Nome della struttura (se diversa dalla denominazione dell'impresa) \_\_\_\_\_  
Tipologia (art. 1 dell'Avviso) \_\_\_\_\_  
Sede legale: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Sede operativa in Sardegna (se diversa dalla sede legale): Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_  
Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
Persona delegata a partecipare al Workshop Malta  
2018 \_\_\_\_\_  
Ruolo nell'impresa \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
Email partecipante \_\_\_\_\_  
Denominazione esatta della società (da riportare eventualmente, nella cartellonistica del modulo espositivo)  
\_\_\_\_\_

con la presente, domanda di partecipare al Workshop Malta 2018 nelle postazioni messe a disposizione dalla Regione Sardegna.

**DICHIARA**

- di aver letto le condizioni contenute nell'Avviso, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserve;
- di voler partecipare al Workshop Malta 2018 (4 maggio 2018) in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare soltanto UNA delle caselle sottostanti):
  - Strutture ricettive alberghiere classificate 3,4,e 5 stelle
  - Catene alberghiere
  - Gestioni Alberghiere
- che alla data di presentazione della scheda di adesione, l'impresa è stata già regolarmente costituita ed è iscritta al Registro delle imprese con il seguente codice ISTAT \_\_\_\_\_;
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea.

(data)

\_\_\_\_\_  
(Firma legale rappresentante)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO.