**Allegato 2 – Adesione al Gruppo Marketing Turismo GAL A.I.A.S.**

Il Sottoscritto …………………………..…….………………. Residente in ……………..…………………….… (….) Via …….………………………………………………...……. n…… CAP ………… Codice Fiscale……………….. in qualità di:

Operatore turistico professionale inscritto ad Albo Regionale e/o Collegio regionale Abruzzo dei/delle ………………………………………………………………………….…………..……….… al n. ……………

Legale rappresentante della (Associazione, Ditta, Società, Consorzio, etc.) …………………………….. CUAA - Cod Fisc./P.IVA ………………….. con sede legale in ……………………………………… (….) Via …….………………………………………………………….……….....……. n……… CAP ……….……

Telefono ………………….….………. E-mail ……..……………….……………. Pec ………………………………,

in relazione all’Avviso pubblicato dal GAL Abruzzo Italico – Alto Sangro per la “Costituzione del Gruppo Marketing Turismo e l’Adesione alle Azioni del Progetto Integrato per il Turismo,

**DICHIARA**

Di **OPERARE** in qualità di “Attore” afferente al Turismo in relazione a quanto previsto nell’Art. 4 dell’Avviso di cui trattasi fornendo ogni specifica nel successivo Allegato 4 (4.a, 4.b, o 4.c a seconda delle attività svolte)

Di **ADERIRE** al Gruppo Marketing Turismo promosso con l’Avviso Pubblico “Costituzione del Gruppo Marketing Turismo – Adesione alle Azioni del Progetto Integrato Turismo”, pubblicato dal GAL Abruzzo Italico - Alto Sangro srl. A tal fine

**CHIEDE**

ad Abruzzo Innovazione Turismo, in qualità di PMC incaricata dal GAL per la costituzione del Gruppo Marketing Turismo, di essere formalmente inserito fra i partner partecipanti al suddetto partenariato di progetto per essere coinvolto nelle attività che saranno attivate e per fruire delle opportunità riservate ai partner dello stesso GM riconosciuto ed approvato dal GAL Abruzzo Italico - Alto Sangro.

In questa sede autorizza Il GAL Abruzzo Italico - Alto Sangro e Abruzzo Innovazione Turismo PMC al trattamento dei propri dati personali presenti nella presente scheda di adesione e negli altri allegati trasmessi, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e Data…………………………….. Firma

*Allegare un documento di riconoscimento valido*

*Indicare gli altri Modelli Allegati*

Allegato 3 “Adesione al Progetto Integrato Turismo e manifestazione di interesse Azioni di Progetto

Allegato 4 “descrizione attività e servizi”  4.a  4.b  4.c