**Allegato 4 – “descrizione attività e servizi”**

*Compilare ed inviare Allegato 4.a, 4.b o 4.c a seconda della tipologia di “attore” in riferimento all’Art.4 dell’Avviso pubblicato da GAL Abruzzo Italico Alto Sangro per la “Costituzione del Gruppo Marketing Turismo – Adesione alle Azioni del Progetto Integrato per il Turismo.*

**Allegato 4.c - Servizi turistici aggiuntivi o integrati**

Per le organizzazioni, le imprese e gli operatori, singoli o aggregati, che producono, organizzano, gestiscono e propongono **servizi turistici aggiuntivi di trasporto, di logistica, di fruizione punti di interesse ed attrattori turistic**i in genere (trasporto e mobilità, agenzie viaggio con attività di incoming, informazione ai turisti, visita aree protette, esperienze di educazione ambientale, nelle fattorie didattiche, presso punti di produzione, degustazione di produzioni tipiche locali, presso i laboratori dell’artigianato locale, nolo di attrezzature sportive in genere, eventi sportivi, culturali, folkloristici, enogastronomici, spettacoli, visite guidate a musei, palazzi storici, abbazie, eremi, chiese e punti di interesse in genere).

**DESCRIZIONE ATTIVITA’**

###### Dati ENTE, organizzazione o Azienda

###### 

### Denominazione/Ragione Sociale ……………………………………………………………………………………………..…………………………………….. Indirizzo …………………………………………………………..……………….… n…….... Comune…………………………………………….………… (……)

Telefono……………………….……….……. Telefax ……………..………….………….. E mail ………………….……….……………………….…………….. PEC ……………………………………………………………..…... CUAA - C.Fisc/P.IVA …………………………………………………………….………………

Legale Rappresentante ……………………………….…….……………... Telefono…………………………… E-mail …………………………….………

Resp.per Contatto …………………………………………….………….…… Telefono…………………………… E-mail …………………….………………

Sito Web …………………………………………………………………………… Account Social …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………

Tipologia attività e servizi:

Ente Territoriale  Area Protetta  Informazione turistica  Agenzia Viaggi incoming

Trasporto privato  Impianti a fune  Impianto sportivo  Centro sportivo

Circolo Tennis  Club House Golf  Nolo Barche/Canoe/pedalò  Maneggio

Parco Avventura  Centro Bike  Sport outdoor in genere  Centro Escursioni e visite

Centro ricreativo  Cinema/Teatro  Discoteca/Pub  Baby Club

Centro meeting  Centro Terme/Spa  Piscina coperta  Piscina scoperta

Org. eventi  Catering e service  Nolo attrezzature sport est.  Nolo attrezzature sport inv.

Fattoria didattica  Laboratorio artigiano  Punti degustazione  Punto ristoro

Scuola cucina  Produzione formaggi  Altre produzioni gourmet  Vendita prodotti tipici

Chiesa/Basilica  Eremo/Santuario  Castello/Palazzo storico  Museo/centro visita

Altri servizi ………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………

**DESCRIZIONE PUNTO INTERESSE - SERVIZIO**

(In caso di più punti interesse, infrastruttura o servizi, si suggerisce di compilare una scheda per ciascuno di essi).

**Punto Interesse/Infrastruttura/servizio** …………………………………………..…………………………………………..……………….…………….

**Descrizione** (Punto di interesse, infrastruttura o servizio, fruitori, periodi, caratteristiche ed informazioni generali – particolarità, note da segnalare)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Attrezzature Requisiti richiesti:**

Attrezzature Fornite ………………………………………………………………………………………………..………………………………………….………….

Attrezzature non Fornite ………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….

Età partecipazione  Minima …………  Massima …………  Nessuna limitazione

Altri Requisiti Richiesti …………………………………………………………………………………………….……………………..………………………..

**Periodi Fruibilità**  Tutti i giorni  Nei seguenti giorni …………….………………………….……………………….

**Luogo fruizione Punto Int/servizio** ….……………………….…………………………………………………………………………………………………….

**Durata servizio/esperienza** Ore ……………. **Orari:** Inizio ore …………….. Fine ore ……………..

Inizio ore …………….. Fine ore ……………..

Inizio ore …………….. Fine ore ……………..

Inizio ore …………….. Fine ore ……………..

**Eventuali Tariffe ed Offerte**

Tariffa base partecipazione attività Esperienza per persona (IVA compresa) Euro …………………..…….

Numero minimo base partecipanti affinché sia attivata la fruizione della attività/esperienza N. ………………..…………..

**Le Tariffe comprendono**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Referente Punto di Interesse o servizio – Recapiti**

Nome ………..………………………… Cognome ……….…….……..…………………………..………

Telefono ……………………………… E mail ……………….……………………………………..………

…………………….. lì …………………….. Il Professionista o il Legale Rappresentante dell’Azienda

in fede Timbro e firma …………………………………….……………………..