

AL COMITATO DISABILITÀ

E-mail: comitatod@gmail.com

**ADESIONE AL CONVEGNO**

**“LA VACANZA ACCESSIBILE E INCLUSIVA PER TUTTI – La domanda incontra l’offerta”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Titolare dell’attività denominata -  
\_\_\_\_\_

sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ sitoweb \_\_\_\_\_

Breve descrizione dell’attività:

---

---

---

---

---

---

---

---

VISTO l’Avviso pubblico del Comitato Disabilità del Sanvitese per l’adesione al convegno **“LA VACANZA ACCESSIBILE E INCLUSIVA PER TUTTI – La domanda incontra l’offerta”**

COMUNICA

la disponibilità ad aderire al convegno sopra citato e di accettare tutti i requisiti minimi previsti dall’avviso

A TAL FINE COMUNICA CHE (contrassegnare con x una o più caselle)

- come operatore turistico è disponibile a raccontare la propria esperienza di offerta turistica accessibile ed inclusiva;
  
- Si impegna a offrire gratuitamente servizio coffee break (servizio catering);

- Sponsorizzare l'evento in forma economica per sostenere le spese (compenso relatori, dei materiali informativi per il kit da consegnare ai convenuti, stampa dei volantini promozionali all'evento, coffee break)
- Pubblicizzare/promuovere le proprie attività turistiche inerenti al tema dell'inclusività, tramite brochure da esporre in un banchetto durante il convegno.

---

Altre informazioni ritenute utili

---

---

---

Luogo, data

Firma

---

---