



Ente  
Bilaterale  
Regionale  
Turismo  
Siciliano

# SCHEDA ANAGRAFICA

PRIMA ISCRIZIONE

VARIAZIONE ANAGRAFICA

<b>Denominazione Commerciale Azienda</b>				
<b>Ragione Sociale</b>				
<b>Settore di appartenenza</b>	<input type="checkbox"/> Agenzia di Viaggi	<input type="checkbox"/> Ricettività (Alberghi, Villaggi, Agrit., etc.)	<input type="checkbox"/> Campeggi	
	<input type="checkbox"/> Pubblici Esercizi	<input type="checkbox"/> Stab.Balneari	Altro (spec.)	
<b>Rappresentante legale</b>				
<b>Indirizzo sede legale</b>				
<b>C.a.p.</b>				
<b>Città</b>				
<b>Provincia</b>				
<b>P.Iva/Cod. Fisc.</b>				
<b>Cod. INPS</b>				
<b>Associato a (indicare)</b>				
<b>Telefono</b>				
<b>Fax</b>				
<b>Indirizzo PEC e E-Mail</b>				
<b>Indirizzo Internet</b>				

<b>Denominazione Commerciale Filiale</b>				
<b>Settore di appartenenza</b>	<input type="checkbox"/> Agenzia di Viaggi	<input type="checkbox"/> Ricettività (Alberghi, Villaggi, Agrit., etc.)	<input type="checkbox"/> Campeggi	
	<input type="checkbox"/> Pubblici Esercizi	<input type="checkbox"/> Stab.Balneari	Altro (spec.)	
<b>Responsabile della filiale</b>				
<b>Indirizzo</b>				
<b>C.a.p.</b>				
<b>Città</b>				
<b>Provincia</b>				
<b>Cod. INPS</b>				
<b>Telefono</b>				
<b>Fax</b>				
<b>Indirizzo PEC e E-Mail</b>				
<b>Indirizzo Internet</b>				

**nb: il presente modulo va restituito all'Ente tramite E-Mail (info@ebrts.it) o per PEC (info@pec.ebrts.it) o per Fax (091581549)**

Si prega di voler scrivere in maniera chiara, leggibile ed in stampatello.

Nel caso che un'azienda abbia più filiali si può fotocopiare il presente modulo e compilarlo per ognuno di esse.

Il sottoscritto, in qualità di Titolare, ai sensi del Reg. 679/16, autorizza al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali avendo preso visione dell'allegato "A" al seguente modello.

Timbro e firma (leggibili)  
del responsabile

PER ACCETTAZIONE