



## SCHEMA DI ADESIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Della società \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO CAP CITTÀ PROV.

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE PER LA STRUTTURA RICETTIVA

\_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE

Sita in \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO CAP CITTÀ

L'adesione a Rescasa Federazione e l'iscrizione alla competente Associazione Regionale ove costituita con i diritti e gli obblighi previsti dallo Statuto e dal Regolamento Associativo. In particolare, si impegna a versare i contributi associativi nella misura e nelle modalità stabilite dagli organi statutari.

### DATI SULLA STRUTTURA RICETTIVA

LICENZA: RTA CAV RESIDENCE ALTRO \_\_\_\_\_

APERTURA: Annuale Stagionale per complessivi \_\_\_\_\_ mesi all'anno

TIPOLOGIA: Monocorpo Più corpi Appartamenti sparsi

RICETTIVITÀ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
MONO BILO TRILO QUADRILOCALI

PER TOTALI N. \_\_\_\_\_ APPARTAMENTI E N. \_\_\_\_\_ POSTI LETTO

RESPONSABILE DELLA STRUTTURA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMPILARE E TRASMETTERE VIA FAX ALLO 02.76020545**