

La qualificazione dell'impresa turistica nel network internazionale dell'ospitalità al femminile

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Da Inviare al n. di fax 0775/874225 entro e non oltre il 31/07/2012
c.a. Dott.ssa Valentina Panaccione

1) SCHEDA DELL'IMPRESA

- ditta individuale snc sas srl spa sapa
 cooperativa
 altro (*indicare la tipologia*): _____

Denominazione Società/Ditta: _____

Denominazione Insegna: _____

Titolare/rappresentante legale di impresa: _____

Settore di attività:

- Affittacamere Agriturismo Albergo Bed & Breakfast Campeggio
 Ostello Rifugi di montagna Case per Vacanze Residence

Presenza di almeno una donna nella Società/Ditta con una delle seguenti caratteristiche:

- Titolare donna Consiglio di amministrazione con prevalenza numerica di donne Direttore donna

Sede Operativa:

Comune di _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____

Tel. +39. _____ Fax + 39. _____

E-mail _____ @ _____ Sito Internet www. _____

Altra Sede operativa (se esistente):

Comune di _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____

Tel. +39. _____ Fax + 39. _____

E-mail _____ @ _____ Sito Internet www. _____

Strumenti di comunicazione e pubblicità utilizzati dall'impresa:

- Brochure della struttura presenza su organi di stampa Cartellonistica Biglietti da visita
 Presenza su Siti Web(specificare quali) _____

La qualificazione dell'impresa turistica nel network internazionale dell'ospitalità al femminile

2) ATTIVITA' E SERVIZI OFFERTI

Capacità ricettiva:

n. camere: _____ n. posti letto: _____ n. piazzole: _____ n. appartamenti/bungalow: _____

tipologia camere: singola _____ doppia uso singola _____ doppia _____

n. servizi igienici: _____ n. camere con servizi igienici all'interno: _____

Requisiti di accessibilità per l'accoglienza di persone disabili:

La sua impresa è attenta alle esigenze di persone con disabilità

Se sì, come?

accesso facilitato ascensori o strutture apposite segnalazione nel materiale promozionale

Altro (specificare _____)

N. servizi igienici per disabili: _____

Servizi generali (barrare la casella dei servizi che vengono offerti):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> frigo bar in camera | <input type="checkbox"/> sauna |
| <input type="checkbox"/> tv in camera | <input type="checkbox"/> centro benessere |
| <input type="checkbox"/> telefono in camera | <input type="checkbox"/> impianto termale |
| <input type="checkbox"/> angolo cottura in camera | <input type="checkbox"/> palestra |
| <input type="checkbox"/> cucina condivisa | <input type="checkbox"/> parcheggio <input type="checkbox"/> gratuito <input type="checkbox"/> a pagamento |
| <input type="checkbox"/> sala da pranzo | <input type="checkbox"/> sala congressi |
| <input type="checkbox"/> aria condizionata | <input type="checkbox"/> accettazione cani e animali domestici |
| <input type="checkbox"/> cassetta di sicurezza | <input type="checkbox"/> servizio baby sitter |
| <input type="checkbox"/> carta di credito / bancomat | <input type="checkbox"/> internet point |
| <input type="checkbox"/> biancheria (presenza di lenzuola asciugamani) | <input type="checkbox"/> wireless <input type="checkbox"/> gratuito <input type="checkbox"/> a pagamento |
| <input type="checkbox"/> servizio di lavanderia | <input type="checkbox"/> trasporto clienti |
| <input type="checkbox"/> servizio di stiratura | <input type="checkbox"/> organizzazione escursioni / visite turistiche |
| <input type="checkbox"/> accettazione gruppi | <input type="checkbox"/> servizio di reception H24 |
| <input type="checkbox"/> parco / giardino | <input type="checkbox"/> Area giochi per bambini |
| <input type="checkbox"/> piscina | |

area campeggio: tenda camper / autocaravan

lingue parlate dal personale : inglese francese tedesco spagnolo

altro _____

La qualificazione dell'impresa turistica nel network internazionale dell'ospitalità al femminile

Servizi complementari:

- Prima colazione Bar Ristorante

3) INFORMAZIONI SULLA CLIENTELA

Presenze annue dei turisti negli ultimi tre anni :

2009 _____ 2010 _____ 2011 _____

Permanenza media dei turisti (numero notti) _____

Tipologie prevalente del turista:

- eco-turista
 religioso
 per relax-benessere
 per affari
 Altra tipologia (*descrivere*) _____

3

Provenienza cliente/turista :

provinciale ____% regionale ____% nazionale ____% estero ____%

4) ATTIVITA' DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Interesse a partecipare a momenti formativi e di aggiornamento su:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Il marchio Ospitalità Italiana come strumento di comunicazione e acquisizione di clienti | <input type="checkbox"/> Competenze per competere: creare il posizionamento strategico di marketing per distinguersi nel mercato |
| <input type="checkbox"/> Elementi base della qualità totale nelle imprese di ospitalità | <input type="checkbox"/> Il controllo di gestione nelle imprese turistiche |
| <input type="checkbox"/> Elementi base per gestire e motivare le risorse umane | <input type="checkbox"/> Revenue Management: gestione dei ricavi |
| <input type="checkbox"/> Come specializzarsi su nuove nicchie di turismo | <input type="checkbox"/> La gestione del centro benessere |
| <input type="checkbox"/> Comunicare al meglio: fuori o dentro l'impresa | <input type="checkbox"/> Le nuove tendenze come opportunità per affacciarsi su nuovi mercati |
| <input type="checkbox"/> Web Marketing | <input type="checkbox"/> La sfida della sostenibilità: quando l'innovazione diventa necessaria |

La qualificazione dell'impresa turistica nel network internazionale dell'ospitalità al femminile

- Come fidelizzare i clienti
- Social Network
- Marketing ed eccellenze negli agriturismo
- Responsabilità sociale di impresa : gestione, etica e competitività

5) INFORMAZIONI SULL'OFFERTA DEL SISTEMA TURISTICO LOCALE DI RIFERIMENTO

Attrattività offerte dal sistema territoriale locale di riferimento (*parchi, musei, laghi, monumenti, ecc.*)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Servizi complementari offerti dal sistema territoriale locale di riferimento:

naturali / paesaggistici:

1. _____
2. _____
3. _____

culturali:

1. _____
2. _____
3. _____

religiosi:

1. _____
2. _____
3. _____

altro: _____

La qualificazione dell'impresa turistica nel network internazionale dell'ospitalità al femminile

PORTALE WEB

Con la presente, l'Azienda _____

Chiede formalmente di essere inserita all'interno del Portale Web di promozione turistica creato da Aspin e di poter ricevere le credenziali di accesso al fine di poter gestire le informazioni da inserire nella pagina personale.

data _____ Timbro e Firma _____

VISITE DI VALUTAZIONE

Con la presente l'Azienda _____

Dichiara di voler aderire al progetto impegnandosi ad accogliere il valutatore, incaricato da ISNART e accettando di fornire tutto il materiale necessario al buon esito della visita (fatture, foto, brochure, biglietti da visita, etc.)

data _____ Timbro e Firma _____

5

PRIVACY

L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (ai sensi del Dlsg 196/2003) fatti salvi i diritti di cui all'art. 7. Ai sensi dell'art. 13 i dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, da ASPIN, oltre che per scopi amministrativi e contabili, per invio di materiale informativo (via fax, posta elettronica o posta ordinaria) relativo ad iniziative, in Italia e all'estero, promosse da ASPIN nell'ambito delle proprie attività istituzionali. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento, ASPIN, all'indirizzo: info@aspin.fr.it.

Acconsento SI

Acconsento No

data _____ Timbro e Firma del legale rappresentante _____