### 

### Spett.le

1. **Territorio Turistico Bologna-Modena**
2. Invio a mezzo Pec ad entrambi i seguenti indirizzi:
3. **cm.bo@cert.cittametropolitana.bo.it**

**provinciadimodena@cert.provincia.modena.it**



**Oggetto: Domanda per il riconoscimento/conferma della qualifica di Ufficio di Accoglienza e Informazione Turistica del servizio situato presso il Comune di …………………………………………………………………….……………………….**

**(Dichiarazione sostitutiva – artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto NOME E COGNOME, nato a …………………..…… il …………………….., in qualità di legale rappresentante del Comune di …………………………………………………………., residente per la carica presso …………………………………………………………………………………………………

**INOLTRA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO/CONFERMA DELLA QUALIFICA DI**

* **UFFICIO DI ACCOGLIENZA ED INFORMAZIONE TURISTICA (IAT)** denominato………………………………………………..............................................
* **UFFICIO DI ACCOGLIENZA ED INFORMAZIONE TURISTICA RESERVATION (IAT-R)** denominato…………………………………………………………………………………………..

consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445/2000) ed informato ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 come da informativa in calce, **rispetto ai parametri previsti di cui alla D.G.R. n. 2188/2022 e ss.mm. e ii., dichiara:**

**Localizzazione e recapiti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |
| Comune |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Sito web |  |
| Account googlemybusiness attivo |  |

**Referente Tecnico del Progetto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Funzione |  |
| Recapito telefonico |  |
| Cellulare |  |
| E-mail |  |

**Modalità di gestione:**

|  |  |
| --- | --- |
| Diretta |  |
| Forma aggregata con altri Comuni o Unioni di Comuni |  |
| In concessione a: ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |

*(indicare la denominazione del soggetto al quale i servizi sono stati dati in concessione)*

Soggetto pubblico

Soggetto privato

Organismo associativo a capitale misto pubblico-privato (Società d’Area), ecc…

Con scadenza concessione al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Accessibilità e normative di sicurezza:**

|  |  |
| --- | --- |
| L’ufficio è accessibile in ottemperanza alla normativa di riferimento |  |
| I locali e gli impianti ottemperano alle normative in materia di sicurezza |  |

**Apertura:**

|  |  |
| --- | --- |
| Periodi di apertura annuale (almeno 8 mesi o 240 giorni) |  |
| Periodo di massima affluenza (almeno 5 mesi o 150 giorni) |  |
| Altri periodi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Orari di apertura suddivisi nei periodi | |
| **Massima affluenza**  IAT-R (almeno 6 ore giornaliere tutti i giorni, con possibilità di orario spezzato o orario continuato)  IAT (almeno 6 ore giornaliere 6 giorni su 7, con possibilità di orario spezzato o orario continuato, il giorno di chiusura deve essere infrasettimanale) |  |
|  |
| **Altri periodi** |  |
| In orario di chiusura è garantito il reperimento delle informazioni attraverso le seguenti modalità (sito web, mail, numero di cellulare, applicazione multimediale, ecc…) |  |

**Personale:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero di addetti**  Standard minimi sulla quantità di personale e sugli orari di apertura al pubblico:  • IAT-R presenza quotidiana di almeno 2 persone contemporaneamente nei periodi di massima affluenza e comunque per non meno di 5 mesi all'anno  • IAT presenza quotidiana di almeno 1 persona nei periodi di massima affluenza e comunque per non meno di 5 mesi all'anno uguale a prima | *Specificare nominativi, ruolo e tipologia di contratto:*   * Operatore n. \_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Operatore n. \_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Operatore n. \_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Skill professionali:**

|  |  |
| --- | --- |
| OPERATORE 1 |  |
| **Laurea/master/abilitazione/diploma ecc.** sulla base della DGR 2188/2022 e ss.mm. e ii) (specificare)\* |  |
| **Lingua inglese:** livello posseduto e relativo titolo attestante (specificare)\* |  |
| Data titolo attestante |  |
| **Altra lingua:** livello posseduto e relativo titolo attestante (specificare)\* |  |
| Data titolo attestante |  |
| Indicare eventuali percorsi e/o esperienze professionali maturate al fine di dimostrare una conoscenza approfondita dei prodotti e servizi turistici del territorio di riferimento. |  |
|  | |
| OPERATORE 2 |  |
| **Laurea/master/abilitazione/diploma ecc**. sulla base della DGR 2188/2022 e ss.mm. e ii) (specificare)\* |  |
| **Lingua inglese:** livello posseduto e relativo titolo attestante (specificare)\* |  |
| Data titolo attestante |  |
| **Altra lingua:** livello posseduto e relativo titolo attestante (specificare)\* |  |
| Data titolo attestante |  |
| Indicare eventuali percorsi e/o esperienze professionali maturate al fine di dimostrare una conoscenza approfondita dei prodotti e servizi turistici del territorio di riferimento. |  |
|  | |
| OPERATORE N. |  |
| **Laurea/master/abilitazione/diploma ecc**. sulla base della DGR 2188/2022 e ss.mm. e ii) (specificare)\* |  |
| **Lingua inglese:** livello posseduto e relativo titolo attestante (specificare)\* |  |
| Data titolo attestante |  |
| **Altra lingua:** livello posseduto e relativo titolo attestante (specificare)\* |  |
| Data titolo attestante |  |
| Indicare eventuali percorsi e/o esperienze professionali maturate al fine di dimostrare una conoscenza approfondita dei prodotti e servizi turistici del territorio di riferimento: |  |

\* Nel caso in cui il personale già impiegato non possieda i requisiti previsti ai precedenti punti barrare una delle seguenti caselle:

1. personale impiegato presso il soggetto gestore

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dichiaro che, con riferimento agli operatori identificati nelle tabelle sopra riportate con i nr. ---, ----, ----, tale personale, non in possesso di specifici titoli comprovanti l’ottemperanza dei requisiti che precedono, risulta già impiegato sulla base di specifico contratto tra il Comune o l’Unione dei Comuni e il soggetto gestore. |
|  |

2) personale di ruolo presso il Comune/Unione dei Comuni

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dichiaro che, con riferimento agli operatori identificati con i nr. ---, ----, ---- nelle tabelle sopra riportate, di ruolo del Comune/Unione dei Comuni, tale personale è già impiegato presso l’ufficio e non in possesso di specifici titoli comprovanti l’ottemperanza dei requisiti che precedono. Si allega/allegano alla presente specifica/specifiche dichiarazione/i volta/e ad attestare le conoscenze equivalenti e l’esperienza acquisita necessarie allo svolgimento delle funzioni assegnate, in attesa dell’acquisizione, da parte del personale, dei suddetti requisiti nel termine massimo dei due anni di sperimentazione previsti dalla DGR n. 2188/2023 e ss.mm.ii. |
|  |

**Servizi offerti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informazione e assistenza ai turisti |  |
| Materiale di informazione e promozione turistica |  |
| Wi-Fi aperto e gratuito |  |
| Vendita pubblicazioni, merchandising, prodotti tipici |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuale breve descrizione delle modalità di collaborazione con la Redazione Locale di riferimento |  |

**Requisiti aggiuntivi per lo IAT R:**

Il seguente soggetto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_operante all’interno dello IAT R sulla base di specifico contratto, è autorizzato all’esercizio di agenzia di viaggio a far data da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi autorizzazione all’esercizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| L’ufficio è contraddistinto dalla segnaletica di carattere regionale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L’ufficio è sede di Redazione Locale del Sistema Informativo Regionale (SITur) |  |

*Aggiungere dati di sintesi della redazione locale (nome, sito, comuni aggregati)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| Nel caso in cui l’ufficio non risulti sede di Redazione Locale del Sistema Informativo Regionale (SITur), lo IAT è collegato e fa capo alla seguente Redazione Locale |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Si evidenzia inoltre che il nostro punto informativo persegue le finalità condivise volte alla:

* **Omogeneità** relativamente ai periodi, agli orari di apertura e alla tipologia di servizi offerti, in modo tale che la gamma dei servizi offerta vada oltre la fornitura di informazioni e di servizi di accoglienza per arrivare anche alla promo-commercializzazione delle esperienze turistiche;
* **Specializzazione** dell’offerta fortemente legata al territorio di riferimento in merito a informazioni, servizi ed esperienze;
* **Vicinanza** rispetto al luogo dove il turista effettivamente soggiorna.

Il sottoscritto si impegna inoltre a raccogliere e diffondere le informazioni inerenti alla nostra località e la nostra area di riferimento nel rispetto della garanzia di pari opportunità di tutti gli utenti e nel rispetto, per gli operatori locali, dei principi di trasparenza, completezza, equità, imparzialità e attendibilità.

Il sottoscritto si impegna inoltre ad adeguare il servizio all’immagine coordinata della Regione Emilia-Romagna e del Territorio Turistico Bologna-Modena, una volta approvata e messa a disposizione.

La/Il Legale rappresentante

………………………………………………….

*(Documento firmato digitalmente)*

Allegati

* All. 1 Eventuale dichiarazione/i volta/e ad attestare le conoscenze equivalenti e l’esperienza acquisita necessarie allo svolgimento delle funzioni assegnate;
* All. 2 Planimetria locali con indicazione dei mq. attualmente occupati;
* All. 3 CV degli addetti.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016)

**Città metropolitana di Bologna**

**1. Premessa**

La Città metropolitana di Bologna, in qualità di titolare del trattamento, è tenuta a fornire alcune informazioni in merito all’utilizzo dei dati personali dell'interessato, secondo quanto previsto dall'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e dall'art. 14 del Regolamento metropolitano per l'attuazione delle norme in materia di protezione dei dati personali.

**2. Titolare del trattamento dei dati**

Il titolare del trattamento dei dati personali, di cui alla presente informativa, è la Città metropolitana di Bologna, con sede in Bologna, via Zamboni n. 13, CAP 40126, [cm.bo@cert.cittametropolitana.bo.it](mailto:cm.bo@cert.cittametropolitana.bo.it).

**3. Responsabile della protezione dei dati**

La Città metropolitana di Bologna ha designato quale responsabile della protezione dei dati la Società Lepida S.c.p.A. che ha individuato quale referente Minghetti Anna Lisa

Lepida S.c.p.A. - C.F./P.IVA: 02770891204

indirizzo: Via della Liberazione n. 15 - 40128 Bologna - Italia

e.mail: dpo-team@lepida.it

PEC: segreteria@pec.lepida.it

**4. Soggetti autorizzati al trattamento**

I dati personali sono trattati dai componenti dell'Area sviluppo economico e sociale - Servizio Territorio Turistico Bologna-Modena Ufficio comune turismo - autorizzati al trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi volti alla concreta tutela dei dati personali.

**5. Finalità del trattamento e conoscibilità**

Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato esclusivamente allo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e) del Regolamento europeo n. 679/2016, non necessita del suo consenso. In particolare, i dati saranno utilizzati per lo svolgimento delle attività connesse alla conferma/riconoscimento della qualifica di servizi di accoglienza e informazione turistica nell’ambito della riforma di cui alla D.G.R. n. 2188/2022 e ss.mm.ii.

**6. Destinatari dei dati personali**

I dati personali potranno essere oggetto di comunicazione alla Provincia di Modena nell’ambito delle funzioni condivise come Territorio Turistico, secondo le modalità previste dall’art. 12 bis della L.R. n. 4/2016.

**7. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

**8. Periodo di conservazione**

I dati sono conservati per un periodo pari a 36 mesi e comunque non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, la prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che forniti di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

**9. Diritti degli interessati**

L'interessato ha diritto di ottenere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento e ha inoltre diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano.

Ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal capo III del Regolamento metropolitano per l'attuazione delle norme in materia di protezione dei dati personali a favore dell’interessato possono essere rivolte alla Città metropolitana di Bologna – Area Sviluppo economico e sociale, Servizio Qualificazione e supporto al sistema produttivo, Via Benedetto XIV, 3, cap 40126 Bologna, utilizzando il modello disponibile alla pagina dedicata alla Privacy del sito istituzionale.

**10. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà il mancato riconoscimento/conferma della qualifica.

**Provincia di Modena**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l’Ente Provincia di Modena, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all’utilizzo dei dati personali, consultabili nel sito internet dell’Ente:

<https://www.provincia.modena.it/servizi/urp/accessibilita-e-note-legali-del-sito/privacy/>.

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l’Ente Provincia di Modena, nella persona del Presidente della Provincia pro-tempore, con sede in Modena, Viale Martiri della libertà n. 34, CAP 41121.

L’Ente Provincia di Modena ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.c.p.A., contattabile tramite e-mail dpo-team@lepida.it oppure telefonicamente al numero 051/6338860.

L’Ente ha designato i Responsabili del trattamento nelle persone dei Direttori d’Area in cui si articola l’organizzazione provinciale, che sono preposti al trattamento dei dati contenuti nelle banche dati esistenti nelle articolazioni organizzative di loro competenza.