



# COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia di Carbonia Iglesias

## FORMAZIONE ELENCO SOGGETTI INTERESSATI AD ADERIRE ALL'OFFERTA DI SERVIZI AI DIPIORTISTI IN CAPO ALLA COLLABORAZIONE TRA ANCIM E SEA-WAYS.COM

### Modulo di Richiesta di Adesione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_,  
in qualità di:

- Libero Professionista  
 Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_, con sede legale  
a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

**Chiede** l'inserimento nell'Elenco dei soggetti interessati ad aderire all'offerta di servizi ai diportisti in capo alla collaborazione tra ANCIM e Sea-Ways.com per il servizio sotto selezionato (*barrare una o più caselle corrispondenti al servizio relativo all'attività professionale regolarmente esercitata*):

A) Servizi per la barca:	
<input type="checkbox"/> 1. Catering a bordo e in rada	<input type="checkbox"/> 2. Guardiania
<input type="checkbox"/> 3. Hostess/Steward	<input type="checkbox"/> 4. Arrangiamenti floreali
<input type="checkbox"/> 5. Approvvigionamento cambusa	<input type="checkbox"/> 6. Ottenimento autorizzazioni
<input type="checkbox"/> 7. Lavanderia	<input type="checkbox"/> 8. Formalità arrivo e partenza
<input type="checkbox"/> 9. Disbrigo	<input type="checkbox"/> 10. Rifornimento carburante
<input type="checkbox"/> 11. Pulizia interna ed esterna	<input type="checkbox"/> 12. Visite tecniche
<input type="checkbox"/> 13. Rinnovo certificati di sicurezza	
B) Servizi per l'Armatore:	
<input type="checkbox"/> 1. Farmacia	<input type="checkbox"/> 2. Baby-sitting
<input type="checkbox"/> 3. Studio medico	<input type="checkbox"/> 4. Sicurezza privata
<input type="checkbox"/> 5. Interprete	<input type="checkbox"/> 6. Edicola
<input type="checkbox"/> 7. Bancomat	<input type="checkbox"/> 8. Dog-sitting
<input type="checkbox"/> 9. Supermarket	<input type="checkbox"/> 10. Shopping delivery
<input type="checkbox"/> 11. Noleggio auto	
C) Pleasure & Fun:	
<input type="checkbox"/> 1. Beauty service	<input type="checkbox"/> 2. Spa e massaggi
<input type="checkbox"/> 3. Estetista/parrucchiere	<input type="checkbox"/> 4. Baby-club
<input type="checkbox"/> 5. Spiaggia e piscina	<input type="checkbox"/> 6. Cinema e teatro
<input type="checkbox"/> 7. Personal trainer	<input type="checkbox"/> 8. Assistenza shopping
<input type="checkbox"/> 9. Ristoranti e hotel	<input type="checkbox"/> 10. Spettacoli pirotecnici
<input type="checkbox"/> 11. Party-planner	<input type="checkbox"/> 12. Gite in gommone
<input type="checkbox"/> 13. Lezioni di cucina	<input type="checkbox"/> 14. Scuola vela
<input type="checkbox"/> 15. Immersioni	<input type="checkbox"/> 16. Golf
<input type="checkbox"/> 17. Calciotto	<input type="checkbox"/> 18. Tennis
<input type="checkbox"/> 19. Palestra	<input type="checkbox"/> 20. Bike

**Si allega copia del documento di identità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_