

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
HOTEL RESERVATION FORM**

Indicare il numero delle camere e la categoria desiderata. Le tariffe giornaliere per camera comprendono prima colazione, tasse e servizio.
Complete with number of rooms and category required. Prices are per room, per day and include breakfast, taxes and service.

Cognome/Surname		Nome/Name	
Indirizzo/Address			
Cap/Postal code	Città/City	Prov./Country	
Tel.		Fax	
Società/Company			
Data di arrivo/Arrival date		Data di partenza/Departure date	
Notti/Nights		Accompagnato da/Accompanying person	

Categoria/Category ★★★★★ Superior ★★★★★ ★★★

	min - max	min - max	min - max
N. Singola/Single room	€ 70 - 100	€ 50 - 80	€ 40 - 70
N. Doppia/Double room	€ 80 - 120	€ 60 - 100	€ 50 - 80

Si autorizza l'Hotel assegnato ad addebitare il costo di una notte sulla carta di credito solo in caso di mancato arrivo:
I authorize the Hotel assigned to me to deduct one night price from the credit card indicated only in case of no show:

American Express Mastercard/Eurocard Visa

Numero/Number

Data di scadenza/Exp. Date

Inviare la scheda di prenotazione a/Please send this reservation form to:

Provincia di Salerno Ufficio Turismo tel. +39.089.614259 fax +39.089.253434

Sarà data conferma dell'Hotel assegnato/You will receive Hotel confirmation letter.

IL SOTTOSCRITTO, IN PIENA CONOSCENZA DEL D. Lgs. 196/2003 ACCONSENTE, SINO A REVOCA SCRITTA DA PARTE SUA, AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI NEI LIMITI DELLA PREDETTA LEGGE. RIMANE FERMO CHE TALE CONSENSO È CONDIZIONATO AL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DELLA VIGENTE NORMATIVA.
I HEREBY AUTHORIZE TO INCLUDE MY DETAILS ON MAILINGLIST FOR DISTRIBUTION OF INFORMATION MATERIAL, IN ACCORDANCE WITH THE ITALIAN LEGISLATIVE DECREE 196/2003. I MAY HAVE ACCESS TO THESE DETAILS AT ANY TIME AND REQUEST THEIR MODIFICATION AND CANCELLATION.

DATA/DATE

FIRMA/SIGNATURE