

RICEZIONE EXTRA-ALBERGHIERA



Competenze e strategie per avviare e gestire un'attività ricettiva extra alberghiera

OBIETTIVI

Acquisire le competenze necessarie per avviare e gestire un'attività ricettiva extra alberghiera: case vacanze, ostelli, rifugi, affitta camere, B&B, appartamenti per uso turistico, locande ecc.. I passaggi burocratici per avviare un'attività extra alberghiera sono vari, a partire dalle informazioni preliminari da cui partire, ovvero: di quanti soldi ho bisogno per aprire un'attività ricettiva extra-alberghiera? Quale attività extra-alberghiera voglio aprire? Cosa devo fare per aprire un Bed and Breakfast, un'affittacamere, una casa vacanze? Qual è la differenza tra B&B e affittacamere? Di quali documenti ho bisogno? Quali pratiche burocratiche devo sbrigare? Quale regime fiscale adottare?

CONTENUTI

L'accesso al credito degli operatori turistici che realizzino interventi di ristrutturazione e riqualificazione di strutture turistiche; Normativa (quadro regionale di riferimento, norme sull'apertura, gli obblighi per la gestione e le caratteristiche e i requisiti minimi indispensabili per esercitare l'attività; Creazione d'impresa e Business plan; Strumenti di pagamento; Comunicazione, Accoglienza, gestione del cliente, Web Marketing, promozione attività e ricerca cliente.

DURATA

28 ore

PERIODO DI SVOLGIMENTO

Giovedì 27/09/2018 | orario 18:30-21:30
 Giovedì 11/10/2018 | orario 18:00-21:00
 Giovedì 18/10/2018 | orario 18:00-22:00
 Giovedì 25/10/2018 | orario 18:00-21:00
 Giovedì 08/11/2018 | orario 18:00-22:00
 Giovedì 15/11/2018 | orario 18:00-21:00
 Giovedì 22/11/2018 | orario 18:00-21:00
 Giovedì 29/11/2018 | orario 18:00-20:00
 Giovedì 06/12/2018 | orario 18:00-21:00

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 440,00 + Iva Associati CNA
 € 500,00 + Iva Non Associati CNA

SEDE DIDATTICA

Cni Ecipar
 Via Malavolti, 27—Modena

INFORMAZIONE E ISCRIZIONI CORSI

Cni Ecipar
 Via Malavolti,27—Modena
 T. 059 269800
 F. 059 253488
 @. spezzani@mo.cna.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso ricezione extra-alberghiera

Da inviare a cni-ecipar - Email: spezani@mo.cna.it Fax 059 253488

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

CF _____

residente a _____ Via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Telefono _____ Cell. _____ E.mail _____

Titolo di studio _____

Disoccupato Studente Dipendente Socio Collaboratore

Dell'Impresa: _____ Associato CNA NON associato CNA

Intende iscriversi al corso:

Ricezione extra – alberghiera

ISCRIZIONE: Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione ai **corsi** sarà confermata da parte di CNI-ECIPAR entro 5 giorni prima dell'inizio delle attività d'aula.

I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta **anticipatamente** alla prima data del corso, l'importo è definito in base al corso scelto secondo quanto indicato nella presente scheda di iscrizione.

MODALITA' DI PAGAMENTO: mediante bonifico bancario intestato a **CNI-ECIPAR Modena, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 70 N 05387 12900 00000030866** con la indicazione della seguente causale:
"iscrizione di Cognome e nome del partecipante e titolo del corso"

DISDETTA: Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione.

Sarà possibile **disdire** entro il termine di **7 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso**, a mezzo di raccomandata A.R., da recapitarsi a CNI-ECIPAR, corrente in Modena, Via Malavolti, n. 27. o anche fax al numero 059-253488.

Oltre questo termine, o nel caso di mancata partecipazione alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale Ditta/Nome Cognome _____

P.Iva /C.F. _____

Città _____ Via _____

Per accettazione

Data _____ Firma _____
D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto dichiara il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

Data _____ Firma _____