



SEGRETERIA DI STATO SANITÀ E SICUREZZA SOCIALE
SEGRETERIA DI STATO TERRITORIO, AMBIENTE E TURISMO

**RICHIESTA ADESIONE TESSERA PIÙPERTE
ALLEGATO "B"**

L'esercizio / azienda _____
con sede in _____ Via / Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Sito ed E-mail _____

Aderisce al progetto "PIÙPERTE"

Impegnandosi a garantire ai possessori della tessera PIÙPERTE ed ai loro eventuali accompagnatori, l'erogazione dei servizi con le agevolazioni di seguito elencate:

Gratuità _____
(Specificare per quale servizio/prodotto)

Sconti _____
(Specificare la percentuale e per quali servizi o prodotti)

Servizi speciali _____
(Specificare la tipologia)

La tessera PIÙPERTE sarà erogata esclusivamente dagli organi competenti a persone con bisogni speciali siano essi residenti o temporaneamente presenti per scopi turistici ed è strettamente personale.

Per conferma adesione

Data _____

Timbro e firma _____

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Contrada Omagnano, 20 - 47890 San Marino
segreteriaiturismo@gov.sm

T +378 (0549) 885373
F +378 (0549) 885399