**ALLEGATO I**

**MODULO DI PRESENTAZIONE**

**CANDIDATURA AI PREMI EDEN SELEZIONE 2019**

**"WELLNESS DESTINATIONS IN ITALY"**

Nome destinazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome del progetto di candidatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI DEL RAPPRESENTANTE ACCREDITATO DELLA DESTINAZIONE CHE FIRMA LA CANDIDATURA

***Nome e Cognome: ………………………………………………………….***

***Ruolo: …………………………………………………………….***

***Organizzazione: …………………………………………………***

***E-mail: …………………………………………***

***Telefono: ……………………………………………………….***

***Fax: ……………………………………………………………….***