



Camera di Commercio Italiana  per il Portogallo

Nome do Restaurante _____

Endereço _____

Telefone _____ E-mail _____

Possui ementa traduzida para italiano? Sim ___ Não ___

Possui cozinheiro formado em Itália ou com experiência profissional em Itália Sim ___ Não ___

Existe alguém no staff que fale italiano? Sim ___ Não ___

Porcentagem de vinhos italianos existentes na carta _____

Utiliza produtos DOP, DOC ou IGP? Sim ___ Não ___

Utiliza azeite extra-virgem italiano? Sim ___ Não ___

Já ouviu falar do projecto “Ospitalità Italiana – Restaurantes Italiano no mundo”?

Sim, através de _____ Não _____

Projecto realizado com o contributo do "Fondo Intercamerale di Intervento di Unioncamere"

ALLEGATO



Istituto Nazionale
Ricerche Turistiche

RISTORANTI ITALIANI
NEL MONDO

Marchio Ospitalità Italiana



Scheda CUOCO

Breve descrizione comprovante la propria esperienza e competenza in materia di cucina italiana

Nome e Cognome	
Attestato professionale di cucina italiana ottenuto presso un istituto di chiara fama	Descrizione
	Nome Scuola / Istituto: Anno del conseguimento: Luogo:
addestramento presso un ristorante in Italia per un periodo non inferiore ai 6 mesi	Descrizione / Referenze
	Nome ristorante: Luogo: Dal al Nome ristorante: Luogo: Dal al Nome ristorante: Luogo: Dal al
esperienza in cucina italiana, anche presso un ristorante italiano all'estero non inferiore ai 3 anni	Descrizione
	Nome ristorante: Luogo: Dal al Nome ristorante: Luogo: Dal al Nome ristorante: Luogo: Dal al

Opzionale:

- si allega breve Curriculum Vitae
- si allega breve video riportante la storia del ristorante

DATI GENERALI					
Nome Ristorante:					
Indirizzo					
Paese			Città		
Tel:		Fax:		Mobile:	
E-mail:					
Sito Web:					
Coordinate GPS (es. 41.910525)		Latitudine		Longitudine	
Periodo di chiusura del ristorante		<input type="checkbox"/> indicare il periodo: dal al <input type="checkbox"/> indicare il periodo: dal al			
Coperti:	Interni			Esterni	
Tavoli:	Interni			Esterni	
Sale:	n.	Superficiemq		Superficie esterna: mq	
Numero totale del personale di sala		Numero del personale di sala che parla italiano		Numero personale che lavora in cucina	
Numero dei fuochi		Numero dei forni			
Costo medio menu		Min € Max €			
Origine dei piatti	(inserire massimo 2 Regioni italiane)				
Provenienza prevalente della clientela	<input type="checkbox"/> Locale		<input type="checkbox"/> Internazionale		
Disponibilità a realizzare attività ed eventi promozionali presso il proprio ristorante	<input type="checkbox"/> Sì		<input type="checkbox"/> No		
CARTE DI CREDITO					
Carta di credito	<input type="checkbox"/> Sì		<input type="checkbox"/> No		
GESTIONE					
Titolare/Responsabile:	nome		cognome		
Anno avvio attività:					
Giorno di chiusura:			<input type="checkbox"/> Pranzo		
			<input type="checkbox"/> Cena		
			<input type="checkbox"/> Tutto il giorno		

- Con la sottoscrizione della presente domanda la struttura accetta le condizioni riportate nel Regolamento per il rilascio del marchio “Ospitalità Italiana – Ristoranti Italiani nel Mondo” riportato sul sito www.10g.it all’interno della sezione Ristoranti Italiani nel Mondo.
- L’operatore, sottoscrivendo la presente domanda, si impegna ad accogliere il valutatore e accetta di fornire tutto il materiale necessario al buon esito della visita (foto, video, brochure, intervista, etc..).
- Il Ristorante dichiara l’impegno a non utilizzare prodotti agroalimentari e vini di imitazione di quelli italiani e a valorizzare la cultura e lo strumento delle denominazioni d’origine protette sia italiane sia locali attraverso l’evidenza di questi prodotti nel menu.

PS - ISNART scpa incaricherà personale della Camera di Commercio Italiana locale per le attività di verifica presso i ristoranti all'estero previo appuntamento.

Il Titolare/Rappresentante legale della Struttura:

Data

Timbro e Firma