



Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi strutture ricettive alberghiere 20__

Albergo

Residenza turistico alberghiera

DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA

DENOMINAZIONE STRUTTURA RICETTIVA:						<input type="checkbox"/> - CASA MADRE
						<input type="checkbox"/> - DIPENDENZA
<input type="checkbox"/> - Albergo Diffuso	<input type="checkbox"/> - Beauty Farm	<input type="checkbox"/> - Centro Congressi	<input type="checkbox"/> - Meublè	<input type="checkbox"/> - Residenza d'epoca	<input type="checkbox"/> - Villaggio-Albergo	
<input type="checkbox"/> - Albergo Termale	<input type="checkbox"/> - Centro Benessere	<input type="checkbox"/> - Garni	<input type="checkbox"/> - Motel	<input type="checkbox"/> - Turismo Rurale		
CLASSIFICAZIONE : <input type="checkbox"/> 1 stella <input type="checkbox"/> 2 stelle <input type="checkbox"/> 3 stelle <input type="checkbox"/> 3 stelle S <input type="checkbox"/> 4 stelle <input type="checkbox"/> 4 stelle S <input type="checkbox"/> 5 stelle <input type="checkbox"/> 5 stelle L						
INDIRIZZO STRUTTURA RICETTIVA: Via Frazione Altitudine s.l.m. Comune Tel. Fax Cellulare autorizzo la pubblicazione del n° di cellulare <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Sito internet E-mail						
GESTORE: Impresa partita IVA impresa E' anche proprietario? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indirizzo/sede Comune Tel. Legale rappresentante Data e luogo di nascita						
INDIRIZZO NEI PERIODI DI CHIUSURA: All'Attenzione di (Recapito per l'invio di comunicazioni) Indirizzo Comune Provincia Cap. Tel. Fax E-mail						
ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE Autorizzazione n. rilasciata il dal Comune di oppure						
ESTREMI DELLA D.I.A. Presentata il al Comune di						
APERTURA:						
<input type="checkbox"/> STAGIONALE	PERIODO DI APERTURA (solo se stagionale)	DAL giorno - mese	AL giorno - mese	DAL giorno - mese	AL giorno - mese	DAL giorno - mese
		DAL giorno - mese	AL giorno - mese	DAL giorno - mese	AL giorno - mese	DAL giorno - mese
Note						
<input type="checkbox"/> ANNUALE	PERIODO DI CHIUSURA	DAL giorno - mese	AL giorno - mese	DAL giorno - mese	AL giorno - mese	DAL giorno - mese
CERTIFICAZIONE AMBIENTALE DI QUALITÀ: <input type="checkbox"/> ECOLABEL europeo <input type="checkbox"/> EMAS <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> aderente VISIT europeo						
Note						
CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ: <input type="checkbox"/> ISO 9000						
Note						

POSIZIONE

<input type="checkbox"/> centro storico	<input type="checkbox"/> periferia	<input type="checkbox"/> campagna/collina	<input type="checkbox"/> zona fiera	<input type="checkbox"/> zona aeroporto	<input type="checkbox"/> zona termale
<input type="checkbox"/> vicino parco	<input type="checkbox"/> vicino fiume	<input type="checkbox"/> vicino spiaggia	<input type="checkbox"/> vicino stazione ferroviaria	<input type="checkbox"/> vicino stazione autobus	<input type="checkbox"/> vicino autostrada

SERVIZI

Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva (indicare con una "X" solo i servizi esistenti)

<input type="checkbox"/> accessibile ai disabili ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> ristorante vegetariano <input type="checkbox"/> cucina dietetica <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> accettazione gruppi <input type="checkbox"/> animazione <input type="checkbox"/> antenna parabolica <input type="checkbox"/> aria condizionata negli spazi comuni <input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> autorimessa/garage <input type="checkbox"/> parcheggio <input type="checkbox"/> parcheggio riservato <input type="checkbox"/> baby sitting <input type="checkbox"/> kinderheim <input type="checkbox"/> centro benessere e bellezza	<input type="checkbox"/> idromassaggio <input type="checkbox"/> impianti termali propri <input type="checkbox"/> sauna privata <input type="checkbox"/> solarium <input type="checkbox"/> custodia valori in cassaforte ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> custodia valori in cassette di sicurezza ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> discoteca <input type="checkbox"/> disponibilità biciclette <input type="checkbox"/> deposito sicuro per sistemare le biciclette <input type="checkbox"/> piccola officina per le prime riparazioni dei cicli <input type="checkbox"/> giochi per bambini <input type="checkbox"/> gruppi scolastici <input type="checkbox"/> lavatura e stiratura biancheria <input type="checkbox"/> navetta privata <input type="checkbox"/> parco o giardino proprio <input type="checkbox"/> pronto soccorso in locale infermeria	<input type="checkbox"/> pulizia calzature <input type="checkbox"/> sala congressi ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> sala lettura separata <input type="checkbox"/> sala TV separata <input type="checkbox"/> si accettano piccoli animali domestici <input type="checkbox"/> si parla francese <input type="checkbox"/> si parla inglese <input type="checkbox"/> si parla spagnolo <input type="checkbox"/> si parla tedesco <input type="checkbox"/> spiaggia riservata <input type="checkbox"/> terrazzo prendisole Altri servizi/Altre lingue correttamente parlate	Impianti attrezzature e servizi sportivi Istruttore <input type="checkbox"/> campo bocce <input type="checkbox"/> campo da golf proprio <input type="checkbox"/> campo da tennis proprio <input type="checkbox"/> equitazione <input type="checkbox"/> maneggio <input type="checkbox"/> passeggiate a cavallo <input type="checkbox"/> pensione cavalli <input type="checkbox"/> palestra attrezzata <input type="checkbox"/> piscina coperta propria <input type="checkbox"/> piscina scoperta propria <input type="checkbox"/> sci montano <input type="checkbox"/> sci nautico <input type="checkbox"/> sub <input type="checkbox"/> ricarica bombole sub <input type="checkbox"/> vela <input type="checkbox"/> windsurf
--	--	---	--

(1) Per poter essere definito come "accessibile ai disabili" l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche

(2) Cassaforte situata presso la reception

(3) Cassetta di sicurezza situata presso la reception

(4) Sala con capacità di almeno 25 posti

RICETTIVITÀ

CAMERE SINGOLE con bagno n.: senza bagno n.:	CAMERE DOPPIE con bagno n.: senza bagno n.:	CAMERE TRIPLE con bagno n.: senza bagno n.:
CAMERE QUADRUPLE con bagno n.: senza bagno n.:	CAMERE con oltre 4 letti con bagno n.: senza bagno n.:	SUITES n.:
JUNIOR SUITES n.:	UNITÀ BICAMERA n.:	UNITÀ ABITATIVE n.:
TOTALE CAMERE n.:	TOTALE LETTI n.:	TOTALE BAGNI PRIVATI n.:
		TOTALE BAGNI COMUNI n.:

SERVIZI IN CAMERA

<input type="checkbox"/> con aria condizionata - centralizzata n.	<input type="checkbox"/> con cassetta di sicurezza n.	<input type="checkbox"/> con insonorizzazione n.	<input type="checkbox"/> con telefono n.
<input type="checkbox"/> con aria condizionata - regolabile n.	<input type="checkbox"/> con connessione internet n.	<input type="checkbox"/> con radio/filodiffusione n.	<input type="checkbox"/> con TV n.
<input type="checkbox"/> con asciugacapelli n.	<input type="checkbox"/> con frigo bar n.	<input type="checkbox"/> con riscaldamento n.	<input type="checkbox"/> con ventilatore a soffitto n.

SERVIZI IN UNITÀ ABITATIVA

<input type="checkbox"/> con aria condizionata - centralizzata n.	<input type="checkbox"/> con cassetta di sicurezza n.	<input type="checkbox"/> con insonorizzazione n.	<input type="checkbox"/> con telefono n.
<input type="checkbox"/> con aria condizionata - regolabile n.	<input type="checkbox"/> con connessione internet n.	<input type="checkbox"/> con radio/filodiffusione n.	<input type="checkbox"/> con TV n.
<input type="checkbox"/> con asciugacapelli n.	<input type="checkbox"/> con frigo bar n.	<input type="checkbox"/> con riscaldamento n.	<input type="checkbox"/> con ventilatore a soffitto n.

PREZZI (IVA inclusa)

STAGIONE		CAMERA SINGOLA SOLO PERNOTTAMENTO		CAMERA DOPPIA SOLO PERNOTTAMENTO		CAMERA TRIPLA SOLO PERNOTTAMENTO	
		senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno
BASSA	€	max.	max.	max.	max.	max.	max.
	€						
ALTA o UNICA	€						
	€						
BASSA	€	PENSIONE COMPLETA (escluse bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA TRE GIORNI		MEZZA PENSIONE (escluse bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA TRE GIORNI			
	€	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno		
ALTA o UNICA	€	max.	max.	max.	max.		
	€						
BASSA	€	SUITE ⁽⁵⁾		JUNIOR SUITE ⁽⁶⁾		UNITÀ BICAMERA ⁽⁷⁾	
	€	con bagno		con bagno		con bagno	
ALTA o UNICA	€						

(5) Suite: sistemazione abitativa composta da almeno 3 vani: camera, bagno privato e soggiorno
 (6) Junior suite: camere con bagno privato composte da un locale unico in cui una parte è allestita a soggiorno
 (7) Unità bicamera: alloggio composto da due camere generalmente con bagno in comune

Quantità delle unità abitative dello stesso tipo descritto di seguito	UNITÀ ABITATIVA - TIPO CON						PREZZI GIORNALIERI DELL'UNITÀ ABITATIVA DESCRITTA €		
	Camere per il pernottamento (indicare il numero)	Numero posti letti autorizzati	Numero Bagni privati	CUCINA (indicare con una X la cucina esistente nella U.A. tipo)			Salotto in vano separato (indicare il numero dei salotti presenti nell'U. A. tipo)	BASSA STAGIONE	ALTA STAGIONE o UNICA
				Cucina-soggiorno in vano distinto	Cucina-soggiorno in vano con pernottamento	Cucina in vano pernottamento		max.	max.

Supplementi giornalieri	L'ARIA CONDIZIONATA È INCLUSA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Letto aggiunto €	(nel caso non sia inclusa) SUPPLEMENTO PER PERSONA € oppure SUPPLEMENTO PER CAMERA €
per minore di 12 anni	SUPPLEMENTO PER UNITÀ ABITATIVA €
	TALE SUPPLEMENTO POTRÀ ESSERE CONGLOBATO NEL PREZZO DELLE CAMERE/UNITÀ ABITATIVE E DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE SOLTANTO NEI CASI IN CUI DETTO IMPIANTO ESISTA E FUNZIONI EFFETTIVAMENTE IN TUTTE LE CAMERE/UNITÀ ABITATIVE, IN QUESTO CASO SEGNARE NELL'APPOSITO SPAZIO "INCLUSA"

Colazione: <input type="checkbox"/> è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo) <input type="checkbox"/> non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di € <input type="checkbox"/> non prevista	Pasti a prezzo fisso (senza bevande) Pranzo: € Cena: €
---	---

centro stampa provincia - mod. T/1013 - 9 aprile 2010 - rev. 4

MEZZI DI PAGAMENTO

Bancomat **Carte di credito** **quali:**

VIDIMAZIONE AUTORITÀ COMPETENTE

Data Timbro e firma