

Prefisso..... Telefono..... Telefax.....

Personale dipendente **Fisso n.** **Stagionale n.**

12 Totale piazzole n. _____ **di cui con unità abitative(1) n.** _____

Capacità ricettiva totale del complesso persone n. **Superficie totale dell'esercizio mq** _____

Piazzole con:	Installazioni igienico sanitarie n.	Allaccio alla rete fognaria n.
	Presa di corrente n.	Allaccio alla rete idrica n.

13 Installazioni igienico -sanitarie di uso comune

Lavabi n.	Docce aperte n.
Lavelli per stoviglie n.	Lavatori per panni n.
WC n.	Lavapiedi n.
Docce chiuse con solo acqua fredda n.	Bidet a spruzzo
Docce chiuse con acqua calda e fredda n.	Vuotatoi per wc chimici n.

13 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva

(indicare con una "X" solo i servizi esistenti)

AH – Accessibilità handicappati (1) SP - Spiaggia riservata RI - Ristorante RV – Ristorante vegetariano TC – Tavernetta o tavola calda BA - Bar GB – Giochi per bambini AL- Spaccio alimentari PG – Parcheggio PP – Proprio parco o giardino AA – Accettazione animali domestici LA- Lavaggio auto o caravan CS – Camper service AM – Accesso a mezzi pubblici AV – Accesso a vetture private ML- Macchine lavatrici per biancheria AU - Autorimessa TR – Trasporto clienti stazione LB – Lavatura e stiratura biancheria PU – Pulizia calzature	CF- uso cellette frigorifere CV – Custodia valori in cassaforte CC – Custodia valori in cassette di sicurezza RG- Rifornimento gas liquido BN- Servizio bancario NA - Naturismo IT-- Impianti Termali propri DI – Discoteca PI- Piazzole prevalentemente a prato TE– Telefono per uso comune Altri servizi,impianti, attrzzature: LI – Lingua inglese LF – Lingua francese LS – Lingua spagnola LT – Lingua tedesca Altre lingue correttamente parlate:	Impianti, attrezzature e servizi sportivi istruttore TN – Proprio campo da tennis PC – Propria piscina coperta PS – Propria piscina scoperta MA -Maneggio EQ – Equitazione VE – Vela WI – Windsurf SU – Sub RB – Ricarica bombole sub SN – Sci nautico TT- Tennis da tavolo CB – Campo bocce Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi:
---	---	--

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

15 Prezzi giornalieri (Comprensivi di: servizio,uso servizi e dei bagni comuni,IVA e imposte)

ADULTI		RAGAZZI DA.....A.....ANNI (1)		PIAZZOLE (Compresa prima auto o moto corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)		
	MIN	MAX	MIN.	MAX	MIN.	MAX
BASSA STAG.						
ALTA STAG .						

(1) Indicare a discrezione dell'esercente la fascia di età nella quale si intende praticare il prezzo differenziato per ragazzi

Supplementi al pernottamento

se previsti dalla legislazione regionale €.....€.....€.....

€..... €..... €.....

PREZZI GIORNALIERI DELLE UNITA' ABITATIVE
riscaldamento ove presente, uso dei servizi comuni IVA e imposte
Nota: indicare tutte le unità abitative-tipo esistenti in modo tale che siano rappresentate tutte le possibili combinazioni di posti letto, installazioni igienico-sanitarie tipi di cucina ecc.

Quantità delle unità abitative dello stesso tipo descritto di seguito	UNITA' ABITATIVA-TIPO CON:						PREZZI GIORNALIERI DELL'UNITA' ABITATIVA DESCRITTA (secondo il periodo minimo di permanenza previsto dalle leggi regionali)			
	N. posti letto	Installazione igienico sanitarie	CUCINA (indicare con una X la cucina esistente nella U. A. tipo)			Attrezzature per soggiorno completo	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE O UNICA	
			Lavabo e W.C.	Lavabo WC e doccia e bidet	Cucina in vano soggiorno		Angolo cottura	Min	Max	Min.

Periodo minimo di permanenza nelle unità abitative previsto dalle leggi regionali _____ giorni

SINTESI PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE			
BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE	
MINIMO ASSOLUTO	MASSIMO ASSOLUTO	MINIMO ASSOLUTO	MASSIMO ASSOLUTO

Supplementi giornalieri:

Seconda auto € _____ Seconda moto € _____

Bus € _____ Accesso visitabri € _____

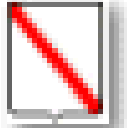
Bus+ rimorchio € _____ Allaccio rete idrica (soloper piazzole senza U.A. _____)

17 Carte di credito si Quali:
Sono allegati alla presente comunicazione comunicazione prezzi inferiori ai minimi Mod .TAB/CVT 1

Data

Timbro e Firma

VIDIMAZIONE AUTORITA' COMPETENTE

**TABELLA PREZZI- ANNO 201_____**

(SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)

Denominazione dell'esercizio				
Classificazione	4 stelle ****	3 stelle ***	2 stelle **	1 stella *
Indirizzo completo	Via _____		Località _____	
	Frazione _____		Circoscrizione comunale _____	
n. _____	Comune _____		Provincia (sigla) _____	CAP _____

**PREZZI MINIMI E MASSIMI DELLE PIAZZOLE SENZA UNITA' ABITATIVE
COMPRESIVI DI:USO DEI SERVIZI E DEI BAGNI COMUNI,SERVIZIO,IVA E IMPOSTE**

Periodo di alta stagione _____

	ADULTI		RAGAZZI DA A ANNI		PIAZZOLA (Prezzo comprensivo di prima auto o moto, corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)	
	min	max	min	max	min	max
Bassa stagione						
Alta stagione o unica						

SUPPLEMENTO AL PERNOTTAMENTO, SE PREVISTO DALLA LEGISLAZIONE REGIONALE

ALTRI SUPPLEMENTI GIORNALIERI

Seconda auto _____

Seconda moto _____

Bus _____

BUS+ rimorchio _____

Accesso visitatori _____

Allaccio rete idrica(solo per le piazzole senza unità abitative) _____

VIDIMAZIONE AUTORITA' COMPETENTE

--