



## CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE

### Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno 20\_\_

☐ 1° SEMESTRE

☐ 2° SEMESTRE

☐ ANNUALE

01	<b>Denominazione dell'esercizio</b>	
02	<b>Indirizzo dell'esercizio</b>	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____
03	<b>Recapito</b>	Sito web _____ E-mail _____ Pec _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____ _____
04	<input type="checkbox"/> <b>Titolare</b>  <input type="checkbox"/> <b>Gestore</b>	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ P. Iva/C.F. _____  Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ P. Iva/C.F. _____
05	<b>SCIA/Autorizzazione</b>	Prot _____ Del _____ Comune/Suap di _____
06	<b>Dipendenti</b>	Totale _____ (di cui: a tempo parziale _____; stagionali _____)
07	<b>Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal-al) <sup>1</sup> _____
08	<b>Frequenza servizi</b>	Servizio di pulizia assicurato n. _____ volte alla settimana Servizio cambio biancheria assicurato n. _____ volte alla settimana
09	<b>Unità abitative</b>	Di cui _____ con aria condizionata n. _____ TV n. _____ Telefono n. _____ Cassette di sicur. n. _____ Asciugacapelli n. _____ Accessibili disabili <sup>2</sup> n. _____ <b>Totale unità abitative</b> _____ <b>Totale camere nelle unità abitative</b> _____

<sup>1</sup> Indicare (giorno e mese) uno o più periodi.

<sup>2</sup> 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. L.13/98 e DM LL PP 236 del 14/6/89

10	<b>Posti letto</b>	In unità abitative, n. _____ aggiungibili n. _____ <sup>3</sup>	<b>Totale</b> _____		
11	<b>Servizi igienici</b>	Di cui accessibili a disabili n. _____	<b>Totale</b> _____		
12	<b>Impianti comuni – altre informazioni:</b> <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> parcheggio proprio <input type="checkbox"/> autorimessa <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> giochi per bambini <input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> cassetta sicurezza <input type="checkbox"/> aria condizionata <input type="checkbox"/> tennis <input type="checkbox"/> TV satellitare <input type="checkbox"/> wi-fi LINGUE STRANIERE: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco altre _____ <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carte di credito _____ <input type="checkbox"/> Altro _____				
13	<b>Prezzi<sup>4</sup> minimi e massimi pernottamento</b> <b>Periodo di Alta stagione dal _____ al _____</b>				
	<b>Unità abitative</b>	<b>Tipo A</b>	<b>Tipo B</b>	<b>Tipo C</b>	<b>Tipo D</b>
	<b>1 giorno</b>	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____
	<b>Settimana (7 giorni)</b>	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____
	<b>Mese (30 giorni)</b>	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____
	<b>Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura:</b>				
	Descrizione tipo A monocale mq _____ n.posti _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo B mq _____ n.camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo C mq _____ n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo D mq _____ n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	
	<b>Letto aggiunto</b> Min _____ Max _____				

<sup>3</sup> In base alla superficie della camera (escluso letto supplementare per bambino fino a 12 anni)

<sup>4</sup> I prezzi minimi e massimi sono comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni.

Unità abitative		Tipo E	Tipo F	Tipo G	Tipo H
<b>1 giorno</b>	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____
<b>Settimana (7 giorni )</b>	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____
<b>Mese (30 giorni)</b>	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____	Min _____ Max _____
<b>Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura:</b>					
	Descrizione tipo E monolocale mq _____ n.posti _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo F mq _____ n.camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo G mq _____ n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo H mq _____ n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	

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

SINTESI PREZZI DELLE UNITA' ABITATIVE				
	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE	
	MINIMO	MASSIMO	MINIMO	MASSIMO
1 giorno	€	€	€	€
7 giorni	€	€	€	€
1 mese	€	€	€	€

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e sono state trasmesse alla Regione Molise in osservanza alle disposizioni delle leggi vigenti.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare o del gestore

\_\_\_\_\_

Visto dell'Autorità competente

**Firma digitale o autografa. In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento in corso di validità.**