



**OSTELLO PER LA GIOVENTÙ – CASA PER FERIE**  
**TABELLA PREZZI - ANNO 20**

<b>Denominazione dell'esercizio</b>			
<b>Tipologia</b>		<input type="checkbox"/> Ostello per la gioventù	<input type="checkbox"/> Casa per ferie
<b>Gestore</b>			
<b>Indirizzo completo</b>	Via _____		
	Comune _____	CAP _____	mail _____
	Pec _____	Telefono _____	Cellulare _____ fax _____

Periodo minimo di permanenza \_\_\_\_\_ gg

Periodo massimo di permanenza \_\_\_\_\_ gg

**PREZZI MINIMI E MASSIMI**

giornalieri comprensivi di: servizio, riscaldamento, aria condizionata ove presente, uso dei servizi e dei bagni comuni, iva e imposte.

Posto letto in camera senza bagno privato					Posto letto in camera con bagno privato			
senza 1 <sup>a</sup> colazione		1 <sup>a</sup> colazione compresa			senza 1 <sup>a</sup> colazione		1 <sup>a</sup> colazione compresa	
Min	Max	Min	Max		Min	Max	Min	Max
				<b>Bassa stagione</b>				
				<b>Alta stagione o unica</b>				

Visto dell'Autorità competente
--------------------------------

Pensione completa a persona			
senza bagno completo		con bagno completo	
Min	Max	Min	Max

Bassa stagione

Alta stagione o unica

1/2 a persona			
senza bagno completo		con bagno completo	
Min	Max	Min	Max

**Prima colazione:**  non fornita ;  fornita e compresa nel prezzo del riquadro precedente  
 (fornita e non compresa nel prezzo del riquadro precedente) ,00

**Supplemento uso cucina** ,00

**Pranzo:** € \_\_\_\_\_ **Cena:** € \_\_\_\_\_

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

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra 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.**