



AFFITTACAMERE

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno 20__

☐ 1° SEMESTRE

☐ 2° SEMESTRE

☐ ANNUALE

1	Denominazione dell'esercizio	
2	Categoria dell'esercizio	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a
3	Indirizzo dell'esercizio	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____
4	Recapito	Sito Web _____ E-mail _____ Pec _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____ _____
5	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Gestore	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ P. Iva/C.F. _____ <hr/> Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ P. Iva/C.F. _____
6	SCIA/Autorizzazione	Prot _____ Del _____ Comune/Suap di _____
7	Dipendenti	Totale _____ (di cui: a tempo parziale _____; stagionali _____)
8	Apertura	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal _____ al _____)
9	Camere	Singole n. _____ Doppie n. _____ Totale _____ Di cui con: aria condizionata n. _____ telefono n. _____ TV a colori n. _____ Cassette di sicurezza n. _____ Accessibili a disabili ¹ n. _____

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. L.13/98 e DM LL PP 236 del 14/6/89

10	Posti letto	In camere, n. _____ aggiungibili n. _____	Totale _____														
11	Servizi igienici	In camere n. _____ Comuni n. _____ Di cui accessibili a disabili n. _____	Totale _____														
12	Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:																
	<input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> aria condizionata <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> parcheggio proprio <input type="checkbox"/> sala soggiorno e svago <input type="checkbox"/> cucina di uso comune <input type="checkbox"/> lavatura stiratura biancheria <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> somministrazione alimenti <input type="checkbox"/> somministrazione bevande <input type="checkbox"/> TV satellitare <input type="checkbox"/> accesso internet <input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> Fax <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	Prezzi² minimi e massimi giornalieri Per ciascuna voce va indicato il prezzo in euro minimo e massimo praticabile in assoluto.																
	Camere	Singola	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Senza bagno min. _____ max. _____,00</td> <td style="width: 70%;">Con bagno min. _____ max. _____,00</td> </tr> <tr> <td>Doppia</td> <td>Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00</td> </tr> <tr> <td>Tripla</td> <td>Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00</td> </tr> <tr> <td>Quadrupla</td> <td>Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00</td> </tr> <tr> <td>Pensione completa</td> <td>Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00</td> </tr> <tr> <td>½ pensione</td> <td>Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Letto aggiunto _____,00 Letto supplementare per bambino fino a 12 anni _____,00 </td> </tr> </table>	Senza bagno min. _____ max. _____,00	Con bagno min. _____ max. _____,00	Doppia	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00	Tripla	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00	Quadrupla	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00	Pensione completa	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00	½ pensione	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00	Letto aggiunto _____,00 Letto supplementare per bambino fino a 12 anni _____,00	
Senza bagno min. _____ max. _____,00	Con bagno min. _____ max. _____,00																
Doppia	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00																
Tripla	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00																
Quadrupla	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00																
Pensione completa	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00																
½ pensione	Senza bagno min. _____ max. _____,00 Con bagno min. _____ max. _____,00																
Letto aggiunto _____,00 Letto supplementare per bambino fino a 12 anni _____,00																	
14	Somministrazione a prezzo fisso Prima colazione: <input type="checkbox"/> non fornita; <input type="checkbox"/> fornita e compresa nel prezzo del riquadro precedente <input type="checkbox"/> (fornita e non compresa nel prezzo del riquadro precedente) _____,00 Pranzo € _____ Cena € _____ Supplemento servizio in camera € _____																

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 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.

² I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistente, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini in osservanza alle disposizioni vigenti.