

☐ 1° SEMESTRE

☐ 2º SEMESTRE

□ ANNUALE

01 Denominazione dell'esercizio _____			
<input type="checkbox"/> Casa Principale		<input type="checkbox"/> Dipendenza	
02 Classificazione			
<input type="checkbox"/> 4 stelle ****	<input type="checkbox"/> 3 stelle ***	<input type="checkbox"/> 2 stelle **	
03 Indirizzo			
		Via _____	Comune _____
Frazione _____			
Provincia (sigla) _____		CAP _____	
04 Notizie varie			
<input type="checkbox"/> Nell'abitato	<input type="checkbox"/> Zona aeroporto	<input type="checkbox"/> Zona stazione	<input type="checkbox"/> Sul mare
<input type="checkbox"/> Sul lago	<input type="checkbox"/> Zona impianti di risalita		
Anno di costruzione _____ Anno di ultima ristrutturazione _____			
Edificio riconosciuto di interesse storico		<input type="checkbox"/> Villa	<input type="checkbox"/> Castello

05 Recapiti			
		Telefono _____	fax _____
		Sito Web _____	
e mail _____		pec _____	

06a Titolare della licenza /SCIA

Società/ditta individuale _____

Partita iva _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

06 b Gestore (da non compilare se corrispondente al titolare della licenza/SCIA)

Società/ditta individuale _____

Partita iva _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

07 Estremi della licenza /SCIA

Licenza n. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____

Scia depositata al n. prot . _____ del Comune di _____ in data _____

08 Personale dipendente

Fisso n. _____ Stagionale n. _____

09 Apertura☐ Annuale☐ Stagionale

se stagionale, indicare i periodi di apertura:

dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

10 Unità abitative e posti letto

Unità abitative con			Posti letto	
Vani distinti per cucina soggiorno e pernottamento	Monolocali attrezzati per cucina, soggiorno e pernottamento	Monolocali attrezzati per cucina e pernottamento	Standard (1)	aggiuntivi in locali autorizzati (2)
TOTALE UNITA' ABITATIVE N.			TOTALE POSTI LETTO N.	

Camera con:

TV = Apparecchio TV n.

AC = Aria condizionata.....

IN = In sonorizzazione n.

CM = Cassetta di sicurezza a muro n.

TA = Telefono abilitato a chiamata esterna diretta n.

WIFI n. ...

FB = Frigo-bar n.

RA = Radio o filodiffusione n. ...

(1) Per standard si intende sempre un posto letto in camera singola, due posti letto in camera doppia, tre posti letto in camera tripla, quattro posti letto in camera quadrupla, con esclusione dei letti aggiuntivi.

(2) Trattasi di letti aggiunti, a richiesta del cliente, in camere o vani, quando ciò sia consentito dalle autorizzazioni di legge.

Camere (cd. Promiscuità) e posti letto in camera, ove consentito dalla legislazione regionale di riferimento.

Camere non dotate di cucina o posto cottura

CAMERE				VANI SOGGIORNO		POSTI LETTO			
Singole n.		Doppie n.		Vani soggiorno a camere singole	Vani soggiorno a camere doppie	Standard		Aggiuntivi	
senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno			In camera singola	In camera doppia	In camera singola e doppia	Aggiuntivi in locali autorizzati
TOTALE CAMERE N.				TOTALE VANI SOGGIORNO N.		TOTALI POSTI L.			

CAMERE				VANI SOGGIORNO		POSTI LETTO			
Triple n.		Quadruple n.		Vani soggiorno a camere triple	Vani soggiorno a camere quadruple	Standard		Aggiuntivi	
senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno			In camera tripla	In camera quadrupla	In camera singola tripla e quadrupla	In vani soggiorno
TOTALE CAMERE N.				TOTALE VANI SOGGIORNO N.		TOTALI POSTI L.			

11 Servizi igienici comuni Bagni privati completi n; Solo gabinetti con lavabo n.;

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

<input type="checkbox"/> – Accessibilità disabili (1) <input type="checkbox"/> Camere per disabili N. _____ <input type="checkbox"/> – Ascensore <input type="checkbox"/> - Ristorante <input type="checkbox"/> – Ristorante con menu' differenziati <input type="checkbox"/> – Tavernetta o tavola calda <input type="checkbox"/> - Bar <input type="checkbox"/> – Giochi per bambini <input type="checkbox"/> – Sala lettura separata <input type="checkbox"/> – Sala televisione separata <input type="checkbox"/> –Tv satellitare <input type="checkbox"/> – Accesso ad Internet <input type="checkbox"/> – Wi Fi <input type="checkbox"/> – Proprio parco o giardino <input type="checkbox"/> – Accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> – Sala Servizi congressi (Capienza min..... - max.....) <input type="checkbox"/> – Accettazione gruppi <input type="checkbox"/> – Accesso a mezzi pubblici <input type="checkbox"/> – Accesso a vetture private <input type="checkbox"/> – Parcheggio custodito <input type="checkbox"/> - Autorimessa <input type="checkbox"/> – Trasporto clienti stazione <input type="checkbox"/> – Lavatura e stiratura biancheria <input type="checkbox"/> – Pulizia calzature	<input type="checkbox"/> – Servizio baby sitting <input type="checkbox"/> – Custodia valori in cassaforte <input type="checkbox"/> – Custodia valori in cassette di sicurezza <input type="checkbox"/> – Sauna privata <input type="checkbox"/> – Centro benessere <input type="checkbox"/> – Impianti termali propri <input type="checkbox"/> – Fitness/centro salute <input type="checkbox"/> – Spiaggia riservata <input type="checkbox"/> – Discoteca <input type="checkbox"/> – Aria condizionata con impianto centralizzato <input type="checkbox"/> – Aria condizionata con impianto non centralizzato Alti servizi, impianti e attrezzature: <input type="checkbox"/> – Lingua inglese <input type="checkbox"/> – Lingua francese <input type="checkbox"/> – Lingua spagnola <input type="checkbox"/> – Lingua tedesca Altre lingue correntemente parlate:	Impianti, attrezzature e servizi sportivi <input type="checkbox"/> – Istruttore di _____ <input type="checkbox"/> – Proprio campo da tennis <input type="checkbox"/> – Propria piscina coperta <input type="checkbox"/> – Propria piscina scoperta <input type="checkbox"/> – Proprio campo da golf <input type="checkbox"/> – Equitazione <input type="checkbox"/> – Vela <input type="checkbox"/> – Windsurf <input type="checkbox"/> – Sub <input type="checkbox"/> – Ricarica bombole sub <input type="checkbox"/> – Sci nautico <input type="checkbox"/> – Sci montano Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi:
---	---	---

(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

13 Prezzi giornalieri delle Unità abitative

Comprensivi di: servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle unità abitative.

Nota: indicare tutte le unità abitative-tipo esistenti nell'esercizio, in modo tale che siano rappresentate tutte le possibili combinazioni di camere per il pernottamento offerte dall'esercizio.

[illegible]

14 a Prezzi Unità abitative

Comprensivi di: servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.

Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente nei soli locali ove sia espressamente consentito dalle autorizzazioni di legge:

- ☐ Compreso nel prezzo dell'unità abitativa
- ☐ Non compreso, percentuale sul prezzo effettivamente praticato per l'intera unità abitativa %.

PREZZI MINIMI E MASSIMI DI CIASCUNA UNITA' ABITATIVA

[illegible]

14 b Prezzi camere

Comprensivi di: servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistente, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.

PREZZI MINIMI E MASSIMI DI CIASCUNA CAMERA

[illegible]

15 Supplementi e riduzioni

Supplementi

Camera doppia uso singola €.....; Letto aggiunto/culla €.....;

Aria condizionata €

Riduzioni

per minori in culla o in letto aggiunto €/ %.....;

Gruppi organizzati (almeno 10 persone) a persona.€/ %

Ospiti in soggiorno continuativo pari o superiore a 15 giorni €/ %

Bambini al di sotto di 6 anni €/ %

Guide, accompagnatori ed interpreti al seguito dei gruppi organizzati €/ %.....

16 Pasti a prezzo fisso:

Prima colazione ☐ è compresa nel prezzo del pernottamento

☐ non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di €

☐ Pranzo € ☐ Cena €

17 Carte di credito

☐ sì

Quali:

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.