



CAMPEGGI E VILLAGGI TURISTICI - TABELLA PREZZI - ANNO 20

☐ CAMPEGGIO ☐ VILLAGGIO TURISTICO

Denominazione dell'esercizio				
Classificazione	<input type="checkbox"/> 4 stelle ****	<input type="checkbox"/> 3 stelle ***	<input type="checkbox"/> 2 stelle **	<input type="checkbox"/> 1 stella *
Gestore				
Indirizzo completo	Via _____			
	Comune _____	CAP _____	mail _____	
	Pec _____	Telefono _____	Cellulare _____	fax _____

PREZZI MINIMI E MASSIMI DELLE PIAZZOLE SENZA UNITÀ ABITATIVA

(in Euro) comprensivi di: uso dei servizi e dei bagni comuni, IVA e imposte. escluso
tassa di soggiorno

Periodo di Alta stagione dal _____ al _____

	ADULTI	RAGAZZI DA ____ A ____ ANNI ⁽¹⁾	PIAZZOLA (prezzo comprensivo di prima auto o moto, corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)	
			senza bagno riservato	con bagno riservato
Prezzo minimo e massimo giornaliero (in euro)	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
	Min ____ max ____	Min ____ max ____	Min ____ max ____	Min ____ max ____
	Bassa Stagione	Bassa Stagione	Bassa Stagione	Bassa Stagione
	Min ____ max ____	Min ____ max ____	Min ____ max ____	Min ____ max ____

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

SUPPLEMENTI GIORNALIERI (in euro)

Seconda auto € _____	Seconda moto € _____
Bus € _____	Bus e rimorchio € _____
Accesso visitatori € _____	Allaccio rete idrica (solo piazzole senza unità abitative) € _____

Visto dell'Autorità competente

PREZZI MINIMI E MASSIMI DELLE PIAZZOLE CON UNITÀ ABITATIVA

(indicare i prezzi in Euro comprensivi di: riscaldamento ove esistente,
uso dei servizi e dei bagni comuni, servizio, IVA e imposte escluso tasse di soggiorno.)

N. Unità abitativa	N. posti letto	Superficie mq	Installazione igienico-sanitaria (lavabo, WC e doccia)	Riscaldamento	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	Attrezzatura per il soggiorno all'aperto	PREZZI MINIMI E MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MINIMI E MASSIMI SETTIMANALI (IN EURO)
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____
								Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____	Alta stagione Min. ____ max ____ Basa stagione min ____-max ____

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.