

Comunicazione delle caratteristiche, dei servizi e dei prezzi per l'anno 20

□ 2° SEMESTRE

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

07a Titolare della licenza /SCIA

Società/ditta individuale_____

partita iva_____

codice fiscale _____

Cognome_____ Nome_____

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

Società/ditta individuale_____

partita iva_____

codice fiscale _____

Cognome_____ Nome_____

08 Estremi della licenza /SCIA

Licenza n._____ rilasciata il _____ dal Comune di _____

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

09 Personale dipendente

Fisso n. _____ Stagionale n. _____

10 Apertura☐ Annuale☐ Stagionale

se stagionale, indicare i periodi di apertura:

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

11 Camere, vani soggiorno, posti letto

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	In vani soggiorno
TOTALE CAMERE N.				TOTALE VANI SOGGIORNO N.		TOTALI POSTI L. STANDARD N.		TOTALI POSTI L. AGGIUNTI N.	
								Totale Posti letto N.	

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. STANDARD N.		TOTALI POSTI L. AGGIUNTI N.	
								Totale Posti letto N.	

Camera con:	IN = In sonorizzazione n.	TA = Telefono abilitato a chiamata esterna diretta n.	FB = Frigo-bar n.
TV = Apparecchio TV n.	CM = Cassetta di sicurezza a muro n.	WI FI n. ...	RA = Radio o filodiffusione n. ...
AC = Aria condizionata.....			

Solo per le Residenze Turistico Alberghiere compilare lo schema sottostante relativo alle Unità' abitative

Unità abitative e posti letto in unità abitative, ove consentito dalla legislazione di riferimento

Unità abitative dotate di cucina o angolo cottura

Unità abitative con			Posti letto in camere	
Vani distinti per cucina soggiorno e pernottamento	Monolocali attrezzati per cucina soggiorno e pernottamento	Monolocali attrezzati per cucina e pernottamento	standard	aggiuntivi
TOTALE UNITA' ABITATIVE N.			TOTALE POSTI LETTO N.	

12 Servizi igienici Bagni privati completi n.; Bagni comuni completi n.; servizi comuni con wc e lavabo n.
Docce private n.; Docce comuni n.

13 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva
(indicare con una "X" solo i servizi esistenti)

☐ – Accessibilità disabili (1) ☐ Camere per disabili N. _____ ☐ – Ascensore ☐ - Ristorante ☐ – Ristorante con menu' differenziati L.R. 2/2003 art.6 ☐ – Tavernetta o tavola calda ☐ - Bar ☐ – Giochi per bambini ☐ – Sala lettura separata ☐ – Sala televisione separata ☐ –Tv satellitare ☐ – Accesso ad Internet ☐ – Wi Fi ☐ – Proprio parco o giardino ☐ – Accettazione animali domestici ☐ – Sala Servizi congressi (Capienza min..... - max.....) ☐ – Accettazione gruppi ☐ – Accesso a mezzi pubblici ☐ – Accesso a vetture private ☐ – Parcheggio custodito ☐ - Autorimessa ☐ – Trasporto clienti stazione ☐ – Lavatura e stiratura biancheria ☐ – Pulizia calzature	☐ – Servizio baby sitting ☐ – Custodia valori in cassaforte ☐ – Custodia valori in cassette di sicurezza ☐ – Sauna privata ☐ – Centro benessere ☐ – Impianti termali propri ☐ – Fitness/centro salute ☐ – Spiaggia riservata ☐ – Discoteca ☐ – Aria condizionata con impianto centralizzato ☐ – Aria condizionata con impianto non centralizzato Alti servizi, impianti e attrezzature: ☐ – Lingua inglese ☐ – Lingua francese ☐ – Lingua spagnola ☐ – Lingua tedesca Altre lingue correntemente parlate:	Impianti, attrezzature e servizi sportivi ☐ -istruttore di _____ ☐ – Proprio campo da tennis ☐ – Propria piscina coperta ☐ – Propria piscina scoperta ☐ – Proprio campo da golf ☐ – Equitazione ☐ – Vela ☐ – Windsurf ☐ – Sub ☐ – Ricarica bombole sub ☐ – Sci nautico ☐ – 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

14a Prezzi camere

Comprensivi di: servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistente, IVA, e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.(ESCLUSO TASSA DI SOGGIORNO)

PREZZI MINIMI E MASSIMI DI CIASCUNA CAMERA

[illegible]

14 b Prezzi Unità abitative (ove esistenti)

Comprensivi di: servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistenti, IVA, e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.(ESCLUSO TASSA DI SOGGIORNO)

PREZZI MINIMI E MASSIMI DI CIASCUNA UNITA' ABITATIVA

unità abitativa N.	UNITA' ABITATIVA-TIPO CON:						
	Camere singole	Camere doppie	Camere triple o >	CUCINA <i>(indicare con una X la cucina esistente nella U. A. tipo)</i>			Salotto in vano separato (indicare il numero dei salotti presenti nell'U.A. tipo)
				Cucina- soggiorno in vano distinto	Cucina- soggior no in vano con pernotta mento	Cucina in vano con pernotta mento	

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 Campania in osservanza alle disposizioni delle LL.RR. n. 15/84 e n. 22/2016 art 11.

Data

Timbro e firma del titolare o del gestore
