

Decreto Dirigenziale n. 91 del 03/10/2016

Dipartimento 51 - Programmazione e Sviluppo Economico

Direzione Generale 1 - Programmazione Economica e Turismo

Oggetto dell'Atto:

Approvazione modulistica per comunicazione prezzi strutture ricettive.

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE

- a. il Decreto Legislativo 23 maggio 2011 n. 79 "Codice della normativa statale in tema di ordinamento e mercato del turismo" all'art. 11 c. 2 "Pubblicità dei prezzi" delle strutture turistico-ricettive, demanda a leggi regionali la regolamentazione di tale materia, al fine di assicurare la corretta informazione e pubblicità dei prezzi stabiliti dai titolari delle strutture, prevedendo, sanzioni in caso di inosservanza degli obblighi di comunicazione alle regioni, nonché i controlli sulla effettiva applicazione delle tariffe comunicate:
- b. con la Legge Regionale n. 22 del 1 agosto 2016 "Legge annuale di semplificazione 2016", il Consiglio Regionale, in attuazione dell'articolo 29, comma I dello Statuto della Regione Campania ha inteso promuovere la semplificazione amministrativa, razionalizzando i procedimenti e le azioni di competenza della Regione Campania, rendendo, tra l'altro, più semplice e diretto il rapporto tra amministrazione, cittadino e impresa riducendo gli adempimenti amministrativi a loro carico;
- c. in particolare l'art. 11 "semplificazione per le attività ricettive" della suddetta Legge Regionale, ai commi n. 1 lett. c) e d) e n. 3 lett. a), allo scopo di agevolare gli adempimenti amministrativi per le attività turistico-ricettive, ha apportato modifiche all'articolo 1 della legge regionale 7 agosto 2014, n.16 (Interventi di rilancio e sviluppo dell'economia regionale nonché di carattere ordinamentale ed organizzativo Collegato alla legge di stabilità regionale 2014) introducendo innovazioni alla disciplina della pubblicità dei prezzi di cui al decreto legislativo suddetto;
- d. in seguito a tale processo di semplificazione, gli adempimenti amministrativi relativi alle comunicazioni dei prezzi a carico dei titolari delle strutture turistico-ricettive sono stati raggruppati, uniformati e ridotti, disponendo, in sintesi, che tali strutture siano tenute a trasmettere via pec alla Regione Campania la comunicazione dei prezzi attraverso la modulistica approvata dal competente ufficio della giunta regionale, (uniforme per ogni tipologia di struttura ricettiva);

CONSIDERATO CHE

- **a.** le strutture turistico ricettive destinatarie delle semplificazioni di cui alla Legge regionale n. 22 /2016 e delle disposizioni del presente decreto, sono riportate di seguito unitamente alla legge regionale che le regolamenta nello specifico:
 - **a.1** Strutture alberghiere (Alberghi, Motel, Residenze Turistico Alberghiere- RTA, Villaggi-Albergo, Alberghi diffusi) L.R. 15 marzo 1984 n. 15;
 - a.2 Complessi turistico ricettivi all'aria aperta (Campeggi, Villaggi turistici) L.R. 26 marzo 1993, n. 13;
 - **a.3** Strutture ricettive extralberghiere (esercizi di affittacamere, case e appartamenti per vacanze, ostelli per la gioventù, attività ricettive in residenze rurali (country house), rifugi di montagna, case religiose di ospitalità) L.R. 24 novembre 2001, n. 17;
 - a.4 Bed and Breakfast L.R. 10 maggio 2001, n. 5;
- b. l'Unità Operativa Dirigenziale 12 "Sviluppo dell'offerta turistica. Integrazione interdipartimentale per le politiche" della "Direzione Generale per la Programmazione Economica e il Turismo", ufficio regionale competente in materia, ha predisposto, così come stabilito dalla L. R. 22/2016, i modelli, destinati ad essere compilati dalle suddette strutture turistico-ricettive, per la comunicazione dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso, nonché delle caratteristiche delle strutture (comunicazione prezzi (all. sub 1), tabella prezzi (all. sub.2) e cartellino per le camere (all. sub. 3));

RITENUTO, pertanto, doversi:

a. approvare, in osservanza a quanto disposto dalla Legge Regionale n. 22 del 1 agosto 2016 art. 11 commi n. 1 lett. c), d) e n. 3 lett. a), i modelli (allegati al presente atto per formarne parte integrante e

sostanziale) riepilogativi dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso destinati ad essere compilati dalle strutture ricettive di seguito elencate:

- **a.1** Strutture alberghiere (Alberghi, Motel, Residenze Turistico Alberghiere- RTA, Villaggi-Albergo, Alberghi diffusi) *allegati A (a1,a2,a3)*;
- a.2 Complessi turistico ricettivi all'aria aperta (Campeggi, Villaggi turistici) allegati B (b1, b2, b3;
- **a.3** Strutture ricettive extralberghiere (esercizi di affittacamere allegati C (c1, c2 c3); case e appartamenti per vacanze allegati D (d1, d2, d3), ostelli per la gioventù allegati E (e1, e2, e3); attività ricettive in residenze rurali (country house) allegati F (f1, f2, f3); rifugi di montagna allegati G (g1, g2, g3); case religiose di ospitalità allegati H (h1, h2, h3)
- a.4 Bed and Breakfast allegati K (k1, k2, k3);
- **b.** trasmettere i modelli allegati, al "Web-master" della Regione Campania, per la prevista pubblicazione sul portale istituzionale www.regione.campania.it, nonché ai destinatari interessati;

VISTO

- a. Il Decreto Legislativo n. 79/2011 "Codice della normativa statale in tema di ordinamento e mercato del turismo" :
- b. la Legge Regionale n. 6 del 28 maggio 2009 e s.m.i. "Statuto della Regione Campania";
- c. la Legge Regionale n. 22 del 1 agosto 2016 "Legge annuale di semplificazione 2016";
- d. la L.R. 7 agosto 2014, n.16 (Interventi di rilancio e sviluppo dell'economia regionale nonché di carattere ordinamentale ed organizzativo Collegato alla legge di stabilità regionale 2014);
- e. la L.R. 15 marzo 1984 n. 15;
- f. la L.R. 26 marzo 1993, n. 13;
- g. la L.R. 24 novembre 2001, n. 17;
- h. la L.R. 10 maggio 2001, n. 5;

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore "Sviluppo dell'offerta turistica. Integrazione interdipartimentale per le politiche del turismo"

DECRETA

per le motivazioni di cui alle premesse, che si intendono di seguito integralmente riportate e trascritte:

- 1. approvare, in osservanza a quanto disposto dalla Legge Regionale n. 22 del 1 agosto 2016 art. commi n. 1 lett. c), d) e n. 3 lett. a), i modelli (allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale) riepilogativi dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso destinati ad essere compilati dalle strutture ricettive di seguito elencate:
 - **1.1** Strutture alberghiere (Alberghi, Motel, Residenze Turistico Alberghiere- RTA, Villaggi- Albergo, Alberghi diffusi) *allegati A* (a1,a2,a3);
 - 1.2 Complessi turistico ricettivi all'aria aperta (Campeggi, Villaggi turistici) allegati B (b1, b2, b3;
 - 1.3 Strutture ricettive extralberghiere (esercizi di affittacamere allegati C (c1, c2 c3); case e appartamenti per vacanze allegati D (d1, d2, d3), ostelli per la gioventù allegati E (e1, e2, e3); attività ricettive in residenze rurali (country house) allegati F (f1, f2, f3); rifugi di montagna allegati G (g1, g2, g3); case religiose di ospitalità allegati H (h1, h2, h3);
 - **1.4** Bed and Breakfast *allegati K* (k1, k2, k3);
- 2. trasmettere il presente atto al Capo Dipartimento "Programmazione e Sviluppo Economico", al Direttore Generale della "Direzione per la Programmazione Economica e il Turismo"; al "Webmaster" della Regione Campania, per la pubblicazione sul portale istituzionale; al "Settore Stampa, Documentazione, Informazione e Bollettino Ufficiale", per la pubblicazione sul B.U.R.C.;

al Servizio "Registrazione Atti Monocratici - Archiviazione Decreti Dirigenziali" del Settore "Attività di Assistenza alle Sedute di Giunta"; all' UDCP "Ufficio di Interfaccia con il Dipartimento della Programmazione e dello Sviluppo Economico"; nonché, per opportuna conoscenza, all'Assessore al Turismo e Beni Culturali.

Grassia



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

	☐ 1° SEMESTRE -ANNUALE ☐ 2° SEMESTRE
01 Denominazion	e dell'esercizio
02 Tipologia	☐ Albergo ☐ Motel ☐ Villaggio-Albergo ☐ Residenze Turistico Alberghiere (RTA) ☐ Albergo Diffuso ☐ Casa Principale ☐ Dipendenza
03 Classificaziono	5 stelle lusso ****
	ViaComune
05 Notizie varie i	Nell'abitato Zona aeroporto Zona stazione Sul mare Anno di costruzione Anno di ultima ristrutturazione Edificio riconosciuto di interesse storico Villa □ Castello
06 Recapiti	Telefonofax
e mail	pec

	ETTINO UFF REGIONE CAN			n. 69 del 17 Otto	obre 2	2016	Р	ARTE I ATT	i della Regione	
07a Titola	re della li	cenza /S0	CIA					Cyrin		
Società/di	itta individ	uale								
partita iva										
codice fisc	cale									
				Nome						
				corrispondente						
			•							
partita iva										
codice fisc	cale									
Cognome	e		1	Nome						
08 Estren	ni della lico	enza /SC	IA							
Licenza n.	·		rilasci	ata il			_ dal Comi	ıne di		
Scia depos	sitata al n.	prot	0	lel Comune di _			_ in data			
09 Person	ale dipend	lente	Fisso	n			Sta			
U) I CISUL	are dipend	201100	11550				Su	51011 410 11		
10 Apertu	ıra		□Aı	nnuale [∃Sta	igionale	se s	tagionale, i	ndicare i periodi	di apertura:
-		dal		al	da	1	al	da	ılal	•
11 Camer	e, vani sog	ggiorno, j	osti letto							
	CAM	IERE		VANI SC	GGIC	ORNO			POSTI LETTO	
Singole n. senza	con	Doppie n. senza	con	Vani soggiorno a camere singole		soggiorno a	Standard In	In camera	Aggiuntivi In camera singola	In vani
bagno	bagno	bagno	bagno	camere singole	camere doppie		camera singola	doppia	e doppia	soggiorno
TOTALE (CAMERE N.			TOTALE VANI	SOGO	GIORNO N.	TOTALI STANDA	POSTI L. RD N.	TOTALI POSTI L	
	CAM	(EDE		VANI SOO	CIO	PNO		D	<u>Totali Posti letto N</u> OSTI LETTO	<u>. </u>
Triple n.	CAN	Quadruple	n	Vani soggiorno a		soggiorno a	Standard	1	Aggiuntivi	
senza con senza con				camere triple	cam	ere	In camera In camera		In camera singola	In vani
bagno	bagno	bagno	bagno		quac	lruple	tripla	quadrupla	tripla e quadrupla	soggiorno
TOTALE (LAMERE N.			TOTALE VANI	SOGO	GIORNO N	TOTALI P	OSTLL.	TOTALI POSTI L	. AGGIUNTI N.
							STANDAR		Totali Posti letto N	
Camera con:			IN = In sono	orizzazione n		TA = Telefor	no abilitato a c	hiamata	FB = Frigo-bar n	
TV = Appare	ecchio TV n.			etta di sicurezza a		esterna	a diretta n		RA = Radio o filodif	
AC = Aria co	ondizionata		muro	n		WIFI n				

Solo per le Residenze Turistico Alberghier	-			Unita' abitative			
Unità abitative e posti letto in unità abitative		legislazione di riferiment e <mark>di cucina o angolo cott</mark>					
Unità abitative con			Posti le	tto 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 I	N.				
	oleti n; Bagni co ; Docce comu		servizi (comuni con wc e lavabo n			
13 Impianti, attrezzature e servizi dell (indicare con una "X" solo i servizi della		a					
— Accessibilità disabili (1)	_ Servizio bab	y sitting	•	anti, attrezzature vizi sportivi			
Camere per disabili N	_ Custodia val	ori in cassaforte		struttore di			
☐ – Ascensore ☐ - Ristorante	— Custodia val	ori in cassette di		- Proprio campo da tennis			
Ristorante con menu' differenziati L.R. 2/2003 art.6	☐ – Sauna privat ☐ – Centro benes		da tennis - Propria piscina coperta - Propria piscina scoperta				
Tavernetta o tavola calda							
- Bar	Fitness/centr	o salute	П	scoperta - Proprio campo da golf			
Giochi per bambini	☐ – Spiaggia rise	ervata	— Equitazione				
Sala lettura separata	Discoteca		□ – Vela				
Sala televisione separata	Aria condizio	onata con impianto		- Windsurf			
☐ -Tv satellitare	Aria condizi	onata con impianto	Sub				
- Accesso ad Internet	non centrali Alti servizi, impiant			- Ricarica bombole sub			
∐ – Wi Fi				- Sci nautico			
Proprio parco o giardino	Lingua ingle	se		- Sci montano			
— Accettazione animali domestici	_ Lingua franc	ese	Altri i	mpianti, attrezzature e servizi sportivi:			
— Sala Servizi congressi (Capienza min max)	_ Lingua spag	nola					
Accettazione gruppi	_ Lingua tedes		•••••				
Accesso a mezzi pubblici	Altre lingue corrent	emente parlate:					
Accesso a vetture private							
Parcheggio custodito							
- Autorimessa							
Trasporto clienti stazione							
Lavatura e stiratura biancheria							
— Pulizia calzature			f	onte: http://burc.regione.campania.it			

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA

(1)

n. 69 del 17 Ottobre 2016

"accessibile ai disabili" l'esercizio deve possedere i requisiti pre all'eliminazione delle barriere architettoniche. L.13/98 e DM LL PP 236 del 14/6/89

ento e

BOLLETTINO UFFICIAL	E
della REGIONE CAMPANI	А

n. 69 del 17 Ottobre 2016

PARTE I	Atti	della	Region
---------	------	-------	--------

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

ian		N. let ti	agg	Va no so	N. letti aggi	Ba gno pri	Ris cal da-	Aria Condi zio-	Frig o bar	T V	Filodif f- usione	Cassetta di sicurezza	WI FI	Telefono	PREZZI Bas	sa stagione	PREZZI Alta s	tagione o Unica
O.	er a N		iun gibi li in cam era	ggi or no	ungi - bili in vano sogg	vat o co mpl eto	me nto	nata			o radio				Minimi	Massimi	Minimi	Massimi
_																		
\exists																		
_																		

BOLLETTINO UFFICIALE	
della REGIONE CAMPANIA	

	CO -1	-1 17	04-6	2040
n.	69 a	ei 17	Ottobre	2010

PARTE Atti della Regio

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' AB	BITATIVA-TI	PO CON:			
	Camere singole	Camere doppie	Camere triple o >	CU (indicare con esistente ne	CINA una X l lla U. A	la cucina A. tipo)	Salotto in vano separato (indicare il numero dei salotti presenti nell'U.A. tipo)
				soggiorno in vano distinto	Cucina soggion no in vano con pernott mento	r in vano con pernotta mento	

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA n. 69 del 17 Ottobre 2016	Atti della Regione ——
15 Supplementi e riduzioni	<u></u>
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	
non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo	è di €
☐ Pranzo € ☐ Cena €	
17 Carte di credito	
Il sottoscritto	
in qualità di	
DICHIARA	
ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra corrispo alla Regione Campania in osservanza alle disposizioni delle LL.RR. n. 15/	
Data	
Timbro e firma del titolare o del gestore	

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

MOD. TAB/ALB



TABELLA PREZZI – ANNO 20...

Denominazi	one dell'eser	cizio			Casa	principale	Dipen	denza				
Indirizzo				Comune	2							
Tipologia	Albergo	Motel	□Villag	gio-Albergo 🗆 Rt	a 🗌 Alb	ergo diffuso	Classificazion	ne:Stelle				
PREZZI MINIMI E MASSIMI giornalieri escluse imposte di soggiorno, Comprensivi di : riscaldamento, aria condizionata ove esistente, servizio, IVA, uso dei servizi comuni, compreso i bagni e i servizi igienici comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni Periodo di alta stagione dal al												
	_	a pernottamena camera)				Camera doppia pernottamento (prezzo a camera) Compreso colazione escluso colazione						
Senza bagn	o completo	Con bagno c	ompleto		Senza b	Senza bagno completo Con bagno comple						
min	max	min	max		min	max	min	max				
				Bassa stagione								
				Alta stagione o unica								
				1			•					
Can		pernottamen a camera)	to		Ca		upla pernott zo a camera)	amento				
Compre	eso colazione	e 🗆 escluso d	colazione		Cor	npreso colazio	one 🗆 esclu	so colazione				
Senza bagno completo Con bagno completo					Senza b	agno complet	o Con bag	gno completo				
min	max	min	max		min	max	min	max				
				Bassa stagione								
				Alta stagione o unica								

Pensione completa per persona e per giorno						1/2 per per persona	nsione e per gio	rno	
Senza bagno	completo	Con bagno c	ompleto			Senza ba	agno completo	Con baş	gno complet
min	max	min	max			min	max	min	max
				Bassa st	tagione				
				Alta stag					
			UN	NITA' AB	BITATIV	Æ			
		SINTESI P	REZZO GIO	ORNALIER	O DELLE	UNITA' AE	BITATIVE		
	ВА	ASSA STAGIONE	E				ALTA STAGION	Е	
	NIMO soluto)		MASSIMO (assoluto)			MINIMO assoluto)		MASSIMO (assoluto)	
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 f	Timbro e firma del titolare o del gestore								



Cartellino Prezzi Strutture Alberghiere Denominazione dell'esercizio						
Classificazione Stelle	□ 5 L	□ 5	□ 4			
*	□ 3	□ 2	□ 1			
Anno 20	- Prezz	zi minimi e mas	simi giornalieri			

comprensivi di riscaldamento, aria condizionata ove esistente, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni escluso imposta di soggiorno.

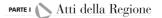
(Lowest and highest prices per day, including heating and air conditioning if present,, taxes, use of common services, use of

room and bathroom facilities city tax not included)	
	in euro
CAMERA/SUITE/UNITÀ ABITATIVA Ncon letti N (Room / Suite) House unit - (Beds) Logement)	Alta stag./Unica Minimo max Bassa Stagione Minimo max
PENSIONE COMPLETA PER PERSONA (comp. prima colazione, escluso bevande) A RICHIESTA DEL CLIENTE (Full board per person on request, breakfast included, drinks not included;)	Alta stag./Unica Minimo max Bassa Stagione Minimo max
MEZZA PENSIONE PER PERSONA (comp. prima colazione, escluso bevande) A RICHIESTA DEL CLIENTE (Half board per person on request, breakfast included, drinks not included)	Alta stag./Unica Minimo max Bassa Stagione Minimo max
LETTO AGGIUNGIBILE A RICHIESTA DEL CLIENTE (Additional bed on request by guest;)	Alta stag./Unica Minimo max Bassa Stagione Minimo max
PRIMA COLAZIONE per persona compresa (include la	.,
Supplemento servizio in camera (Extra charge for room service breakfast)	euro
Periodo di alta stagione_dala (High season)	·
La camera/suite/unità abit. deve essere liberata entro le d (Bedroom / Suite / House unit must be vacated no later	ore del giorno di partenza thanA.M. of departure day
Informazioni e reclami : (Information and complaints): Regione Campania: strutturericettive@pec.regione.campania.it tel. 0817968931 eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 0817968706	(da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)

I prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli della «tabella Prezzi» esposta nella sala di ricevimento e comunicati alla Regione Campania (These room-rates are the same as those posted in the reception hall -).

Timbro e firma del titolare o del gestore

☐ 1° SEMESTRE -ANNUALE



Mod. COM /CAM



□CAMPEGGI

□VILLAGGI TURISTICI

2° SEMESTRE

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

01	Denominazione dell'esercizio	
02	Indirizzo dell'esercizio	Via Frazione CAP
03	Classificazione	□una★¹ □due★★ □tre★★★ □quattro★★★★
04	Recapito	Sito Web
05	☐ Titolare	Nome del titolareIndirizzo/sedeP.Iva/C.F
	☐ Gestore	Nome del gestore
06	SCIA/Autorizzazione	ProtDel Comune/Suap di
07	Dipendenti	Totale (di cui: a tempo parziale; stagionali)
08	Apertura	□Annuale □Stagionale (dal-al) ²

¹ La classificazione ad una stella non è prevista per il villaggio turistico.

² Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

09	Area esercizio	Superficie totale mq Capacità ricettiva totale, persone n.		
09	Area esercizio	Superficie totale mq Capacita ricettiva totale, persone fi.		
		Di cui: in piazzole n: in unità abitative n		
		Percentuale aree uso comune mq %		
		Percentuale ombreggiatura naturale%		
		Percentuale area esercizio accessibile a disabili: 100% □, 50% □, 20% □, 0%		
		(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	Piazzole	Totale piazzole n		
		Di cui: con WC n, con presa corrente n, con allaccio rete idrica n,		
		Superfice piazzole: media minima		
11	Unità abitative	Totale		
**	(strutture allestite dal			
	titolare)	Di cui: camere n, posti letto n:, accessibili a disabili n, con riscaldamento n, con aria condizionata n,		
		con TV i n, con frigo bar n,		
		con acqua calda n con cassetta di sicurezza n,		
		con bagno n con lavello n, con asciugacapelli n		
		Con angolo cottura n cucina in vano separato n		
12	Servizi igienici			
12	comuni	Zone servizi n		
	Coman	Totale WC n3 di cui accessibili a disabili n		
		Vuotatoi per WC chimici n; di cui con acqua calda n;		
		Lavabi n Lavelli per stoviglie n Lavatoi per panni n		
		Altri		
1.0				
13	Impianti - servizi com	uni/centralizzati – altre informazioni:		
	□proprio parcheggio	□accesso con vetture private □vicino distributore benzina		
	□rimessaggio caravan	□autolavaggio □accettazione animali domestici		
	□ormeggio	□bar □ristorante		
	□self service	□spaccio alimentare □TV satellitare		
	□fax	□accesso internet □lavatrice		
	□custodia valori	□giochi per bambini □animazione		
	□spiaggia privata	□sala televisione □servizio bancario		
	□telefono uso comune	□baby sitting □discoteca □tennis □piscina scoperta		
	□bicicletta □piscina coperta	□ tennis □ piscina scoperta □ Wi Fi		
		glese □francese □spagnolo □tedesco altre		
		credito		
	∐Altro			

 $^{^{\}rm 3}$ Esclusi i WC/Bagni esistenti nelle piazzole e nelle unità abitative.

PIAZZOLA ⁵ ADULTI RAGAZZI Da_a_anni giornalieri Min max Min max Min max settimanali Min max Min max Min max	Suppl. bagno riservato (a piazzola)
settimanali Min max Min max Min max	\ 1 /
	Min max
- .	Min max
Intera apertura Min max Min max Min max	Min max
Unità abitative: Tipo A Tipo B Tipo C	Tipo D
Prezzo giornalieroMinmaxMinmaxMinmax	Min max
Prezzo settimana Min max Min max	Min max
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura : (qualora sia necessa più di 4 tipologie, aggiungere allegato)	ario raggruppare le U.A. in
Descrizione tipo A Descrizione tipo B Descrizione tipo C	Descrizione tipo D
monolocale mq mq	mq
mq n. camere n. camere	n. camere
n. posti n. posti n. posti	n. posti
n. wc soggiorno soggiorno	soggiorno
altro cucina cucina	cucina
n. wc n. wc	n.wc
altro altro	altro
15 Supplementi Seconda auto €Seconda moto €	<u></u>
(giornalieri) Bus €Accesso visitatori €	
Bus + rimorchio €	
Allaccio rete idrica (solo per piazzole senza U.A.) €	

 $^{^4}$ I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. $22/2016:1^\circ$ ottobre e 1° marzo.

 $^{^5}$ Compresa prima auto o moto,
corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento .

Unità abit	tative:	Tipo E	TipoF	Tipo G	Tipo H
Prezzo giornaliero	Min Max		Min Max	Min Max	Min Max
Settimana	Min Max		Min Max	Min Max	Min Max
	Tipologie di di 4 tipologie		iva presenti nella struttur allegato)	a: (qualora sia necessario	raggruppare le U.A. in più
	Descrizione t	tipo E	Descrizione tipo F	Descrizione tipo G	Descrizione tipo H
	mq		mq	mq	mq
	n. camere		n. camere	n. camere	n. camere
	n. posti		n. posti	n. posti	n. posti
	soggiorno		soggiorno	soggiorno	soggiorno
	cucina		cucina	cucina	cucina
	n. wc		n. wc	n. wc	n. wc
	altro		altro	altro	altro

Unità abi	tative:	Tipo I	Tipo L	Tipo M	Tipo N
Prezzo giornaliero	Min Max	-	Min Max	Min Max	Min Max
Settimana	Min Max		Min Max	Min Max	Min Max
		di unità abitat gie, aggiungere	tiva presenti nella struttur e allegato)	a: (qualora sia necessario	raggruppare le U.A. in più
	Descrizion	ne tipo I	Descrizione tipo L	Descrizione tipo M	Descrizione tipo N
	mq		mq	mq	mq
	n. camere		n. camere	n. camere	n. camere
	n. posti		n. posti	n. posti	n. posti
	soggiorno		soggiorno	soggiorno	soggiorno
	cucina		cucina	cucina	cucina
	n. wc		n. wc	n. wc	n. wc
	altro		altro	altro	altro

Il sottoscritto	0	
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. 13/1993 e n. 22/2016 art 11.

Data	

Timbro e firma del titolare o del gestore

□ CAMPEGGIO

□ VILLAGGIO TURISTICO



CAMPEGGI E VILLAGGI TURISTICI - TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione dell'esercizio						
Classificazione	□ 4 stelle ****	□ 3 stelle ***	□ 2 stelle **	□ 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	alal
------------------------------	------

	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	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	
giornaliero (in euro)	Minmax	Minmax	Minmax	Minmax	
	Bassa Stagione Min max	Bassa Stagione Min max	Bassa Stagione Min max	Bassa Stagione Min max	
	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	
Prezzo minimo e massimo settimanale (in euro)	Minmax	Minmax	Minmax	Minmax	
	Bassa Stagione Min max	Bassa Stagione Min max	Bassa Stagione Min max	Bassa Stagione 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) €					

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	Istat tazicia ¢ igienico- sanitaria (lavabo, WC e	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 Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax
								Alta stagione Minmax Basa stagione minmax	Alta stagione Minmax Basa stagione minmax

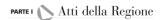
II sottoscritto)	
in qualità di _		

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. 13/1993 e n. 22/2016 art 11.

Data			

Timbro e firma del titolare o del gestore



MOD. CAR/CAM



Cartellino Prezzi Campeggi/Villaggi Turistici

Denominazione com	pleta dell'eser	rcizio						
			□ CAM	PEGGIO			VILLAGGIO TUF	RISTICO
Classificazione Stelle ★	□ 4		3	□ 2	□ 1			
comprensi	vi di riscalda cessori dell'	ament	o ove pre	sente, use	o dei s	erviz	giornalier i comuni, uso so tassa di	
(Lowest and highest prices per dincluded)	ay, including heating i	f present, u	se of common se	rvices, use of the	facilities of	house u	nit, service charge, taxe	es;city tax n
Unità ak (House unit)	oitativa N			on letti N eds)		 .		
Superficie mq					in eu	ro		
1 giorno (1 day)			Alta s Bassa	tag./Unica Stagione	Min _ Min _		max _ max	_
7 giorni (7 days)			Alta s Bassa	tag./Unica Stagione	Min _ Min _		max max	
	Periodo di alta	stagion	e dal	al			-	
			(High seaso	າ)				
Supplementi (Extra charg	es)							
Seconda auto (s	second car)		€					
Seconda moto	(second motorcycle	e)	€					
Bus (bus;)			€					
Accesso visitato	ri (guest entrance;)	€					
L'unità abitativa deve	e essere libera				del __ AM. o	_	o di partenza ure day	
Informazioni/reclam	i:(Information a	nd compl	laints)					
Regione Campania:	strutturericettiv	ve@pec	c.regione.ca	mpania.it				
roberto.affatato@regi	one.campania.	<u>.it</u> tel. 0	817968931	(da lun.a v	en. dall	e ore	9 alle 13)	
eugenio.cacace@reg	ione.campania	<u>ı.it</u> tel. 0	817968706	(da lun.a v	en. dall	e ore	9 alle 13)	
l prezzi di questo car ricevimento e comur reception hall).	tellino sono c nicati alla Rec	onform gione C	i a quelli de Sampania (ella «tabella These room-ra	a Prezz ates are t	i» esp he sam	posta nella sala ne as those posted	a di in the
Timbro e firma del titol	are o del gesto	ore						

□ 1° SEMESTRE -ANNUALE

☐ 2° SEMESTRE



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

1	Denominazione dell'esercizio	
2	Indirizzo dell'esercizio	Via Frazione CAP
3	Recapito	Sito Web
4	☐ Titolare ☐Gestore	Nome del titolare Indirizzo/sede P. Iva/C.F. Nome del gestore Indirizzo/sede P. Iva/C.F.
5	SCIA/Autorizzaz	ProtDel Comune/Suap di
6	Dipendenti	Totale (di cui: a tempo parziale; stagionali)
7	Apertura	□Annuale □Stagionale (dal al)
8	Camere	Singole n Doppie n Totale Di cui con: aria condizionata n telefono n TV a colori n Cassette di sicurezza n Accessibili a disabili¹ n
9	Posti letto	In camere, n aggiungibili n Totale

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

BOLLETTINO UFFICIALI	3
della REGIONE CAMPANIA	4

n 60	7 401	17 C)ttohre	201

10			In camere n.		Comuni	n	_					
	Servizi igi	ienici	D::	.:1.:1:	. dil.:1: .	_				Toto	lo.	
			Di cui acces	S1D1I1	a disabili i	1	_			1 Ota	le	
11	Impianti -	- serviz	i comuni/c	entr	alizzati -	- altre i	informaz	zioni:				
	□ascensore □aria condizionata □accesso con vetture private □parcheggio proprio □sala soggiorno e svago □lavatura stiratura biancheria □accettazione animali domestici □somministrazione alimenti □somministrazione bevande □TV satellitare □accesso internet □Piscina □bicicletta □custodia valori □Fax □Wi Fi LINGUE STRANIERE: □inglese □francese □spagnolo □tedesco altre □ □bancomat □carte di credito □bancomat □carte di credito											
	□Altro			_								
12			massimi p				imo e ma	ssimo	praticabile i	n assol	luto.	
	Ter clasear	na vocc	va maicato	n pi	CZZO III C				practeabile r	11 43301		
	Camere	Singola	l		Senza bagn	o min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Doppia			Senza bagn	o min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Tripla		-	Senza bagn			,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Quadrı		j	Senza bagn			,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
10		Letto ag				etto supp	olementare	per ban	nbino fino a 12	anni	,00	
13			ie a prezzo									
	Prima colaz		non fornita; (fornita e no			-	-	-	ndro precedent lente) ,00			
	Supplement		io in camera		,00	prezzo d	er riquadro	ргессе	,00			
												
ın q	[uaiita di											
	DIGIT (D)											
	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. 17/2001 e n. 22/2016 art 11.											
Data	ı		_									
Tin	nbro e firma	del titol	lare o del ges	store								

² I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistente, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016 .



AFFITTACAMERE

	<u></u>	ZZI - ANNO 20	<u> </u>	
Denominazione dell'esercizio				
Gestore				
Indirizzo completo Via				
Co	mune	CAP	' mail	
Pe		Telefono	Cellulare	fax
giornalie cambio del cliente e almei aria condiziona	EZZI MINIMI E MAS eri comprensivi di: pui no due volte alla setti ata ove esistente, IVA esori esistenti nelle ca	lizia locali e cambio mana; fornitura ene e imposte, uso dei s mere e nei bagni. E	o biancheria ad ogni ergia elettrica, acqua servizi e dei bagni co Escluso tassa di sog	a, riscaldamento e omuni,
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo minimo	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica Bassa stagione	Alta stag./Unica Bassa stagione	Alta stag./Unica
	Bassa stagione			Bassa stagione
	CAMERA	A TRIPLA	CAMERA	QUADRUPLA
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Drove winime	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
Prezzo minimo	Rassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Rassa stagione

Bassa stagione

Bassa stagione

	BOLLETT della REC	TINO UF	FICIALE AMPANIA	-		n. 69	del 17 Ot	tobre 2016		
	dena riz	5.0.12 C						A TRIPLA	Atti della Ro	QUADRUPLA
					senz	a bagno	complete	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
					Alta s	stag./U	Inica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
Prezzo massimo				Bassa stagione			Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	
Sup	plement	o servi	☐ (forn	ita e r	non cor	npresa .00	nel prezz	resa nel prezzo del riqua co del riquadro precedent to dalle autorizzazioni d	,00 ,00	max €
	Perio	do d						ASSIMO DI CIASO	_al Cuna camera	
Piano	N. Camera	N. letti (1)	Bagno	Riscaldamento	Aria condizionata	Telefono	Televisione	PREZZI MINIMI GIORNALIERI (IN EURO)	C	PREZZI MASSIMI BIORNALIERI (IN EURO)
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
l sot n qu ai se	toscritto alità di _ nsi dell'a	art. 76	del DP	R 445/2	2000, c	he le n		richiesta del cliente è ri DICHIARA cui sopra sono state trasr		<u>. </u>
Гimb	oro e firm	na del 1	titolare	o del g	estore					·



MOD CAR/AFF



Cartellino Prezzi Affittacamere

Denominazione dell'esercizio	
Gestore	
Anno 20 - Prezzi mini comprensivi di: servizio, pulizia locali e cambio bi: e almeno due volte alla settimana; fornitura di ener aria condizionata ove presente; IVA e imposte; us uso degli accessori delle camere e dei bagni (Lowest and Highest prices, including service charge, cleaning and change of linen for every air conditioning if present, taxes; use of common bathrooms, use of room and bathroom faci	ancheria ad ogni cambio di cliente gia elettrica, acqua, riscaldamento, so dei servizi e dei bagni comuni, escluso tassa di soggiorno. new guest and at least once per week, electricity, water, heating,
	in euro
CAMERA N con letti N (Room) (Beds)	Alta stag./Unica
	Min max
	Bassa Stagione
	Min max
LETTO AGGIUNGIBILE (Additional bed on request by guest)	Min Max
Periodo di Alta stagione dal	al
La camera deve essere liberata entro le ore(Bedroom must be vacated no later than	del giorno di partenza _A.M. of departure day
Informazioni e reclami : (Information and complaints): Regione Campania: strutturericettive@pec.regione.cam	npania.it
roberto.affatato@regione.campania.it tel. 0817968931 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)
eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 0817968706 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)
I prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli della ricevimento e comunicati alla Regione Campania (These reception hall).	«tabella Prezzi» esposta nella sala di e room-rates are the same as those posted in the
Timbro e firma del titolare o del gestore	

Mod. COM/CAV



CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE

FORMA IMPRENDITORIALE □FORMA NON IMPRENDITORIALE¹

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

	□1°	SEMESTRE /ANNUALE 2° SEMESTRE
01	Denominazione dell'esercizio	
02	Indirizzo dell'esercizio	Via Località Frazione CAP
03	Recapito	Sito web
04	□ Titolare	Nome del titolare Indirizzo/sede P. Iva/C.F
	☐ Gestore	Nome del gestore
05	SCIA/Autorizzazione	Prot Del Comune/Suap di
06	Dipendenti	Totale(di cui: a tempo parziale; stagionali)
07	Apertura	☐ Annuale ☐ Stagionale (dal-al)²

¹ Art. 3 L.R. 17/2001 "proprietari che hanno la disponibilità fino ad un massimo di 3 unità abitative nel territorio regionale senza organizzazione in forma di impresa"

² Indicare (giorno e mese) uno o più periodi.

08	Unità abit	ative	Di cui	con aria condizionat			n Cassette di sicur.		
							unità		
			Totale unità abitative Totale camere nelle unità abitative						
09	Posti letto		In unità al	oitative, n aggiu	ngibili n ⁴	Totale_			
10	Servizi igi	enici	Di cui ac	cessibili a disabili n	_ To	tale			
11	Impianti comuni – altı		re inform	azioni:					
	□biciclet			□accettazione an	imali domestici	□р	archeggio proprio		
	□autorimes	ssa		□accesso con vet	ture private	_	iochi per bambini		
	□ascensore	9		□cassetta sicure	zza	□a	ria condizionata		
	□tennis			□TV satellitare		\square w	ri-fi		
	LINGUE STRA	ANIERE: □ing	glese □fi	rancese 🗆 spagnolo	□tedesco alt	re			
	□bancomat	□carte d	di credito)					
	□Altro								
12	Prezzi ⁵ mi	nimi e mass	_						
		Period	lo di Alt	a stagione dal	al				
	Unità abitative	Tipo	A	Tipo B	Tipo	C	Tipo D		
	Periodo	Min		Min	Min		Min		
	Min (3 gg)	Max		Max	Max		 Max		
	. 88/	1VIAX		Wiax	Wax		Wiax		
		Min		Min	Min		Min		
	Settimana (Max		Max	Max		Max		
	7 giorni)	Wax		Widx	Wax		Wax		
		Min		Min	Min		Min		
	Mese (30 giorni)	Max		Max	Max		Max		
	(30 gioi iii)								
	Dowlada	Min		Min	Min		Min		
	Periodo Max								
	(90 gg)	Max		Max	Max		Max		
	. 88/								
		Tipologie di 1	ınità abita	tiva presenti nella str	ruttura:				
			Г		<u> </u>				
		Descrizione ti	po A	Descrizione tipo B	Descrizione tip	oo C	Descrizione tipo D		
		monolocale		mq	mq		mq		
		mq	1	n.camere	n. camere		n. camere		
		n.posti n. wc	I	n. posti	n. posti		n. posti		
		altro	1	soggiorno	soggiorno		soggiorno		
				cucina	n. wc		cucina		
				n. wc altro	altro		n. wc altro		
	Latta assiss	to Mi	•				·········		
	Letto aggiun	IIO Min	Max						

³Per 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

⁴ In base alla superficie della camera (escluso letto supplementare per bambino fino a 12 anni)

⁵ I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016) 1° ottobre e 1° marzo.

	tive	Tipo E	Tipo F	Tipo G	Tipo H
eriodo	Min		Min	Min	Min
Iin (3 gg)	Max	-	Max	Max	Max
ettimana	Min		Min	Min	Min
7 giorni)	Max		Max	Max	Max
Iese	Min		Min	Min	Min
0 giorni)	Max		 Max	Max	Max
Periodo	Min		Min	Min	Min
Iax 00 gg)	Max	_	Max	Max	Max
	Tipologie d	i unità abita	itiva presenti nella strut	tura:	-1
	Descrizione		Descrizione tipo F	Descrizione tipo G	Descrizione tipo H
	monolocale		mq	mq	mq
	mq		n.camere	n. camere	n. camere
	n.posti		n. posti	n. posti	n. posti
	n. wc		soggiorno	soggiorno	soggiorno
	altro		cucina	cucina	cucina
			n. wc	n. wc	n. wc
			altro	altro	altro
·	_		utte le strutture:		
l sottoscri	tto				
I sottoscri n qualità c ai sensi de crasmesse 11.	tto li ll'art. 76 del	DPR 445/2 Campania	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispo	RA ui sopra corrispondono a	verità e sono state 17/2001 e n. 22/2016 art
I sottoscri n qualità c ai sensi de crasmesse 11.	tto di ll'art. 76 del alla Regione	DPR 445/2 Campania	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispo	RA ui sopra corrispondono a osizioni delle LL.RR. n.	
l sottoscri n qualità d ni sensi de rasmesse l1. Data	tto di dl'art. 76 del alla Regione	DPR 445/2 Campania	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispo	RA ui sopra corrispondono a osizioni delle LL.RR. n.	17/2001 e n. 22/2016 art l titolare o del gestore
l sottoscri n qualità d ni sensi de rasmesse l1. Data	ttodi di ll'art. 76 del alla Regione pilare sol	DPR 445/2 Campania	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispe	RA ui sopra corrispondono a osizioni delle LL.RR. n. Timbro e firma de	17/2001 e n. 22/2016 art l titolare o del gestore DITORIALE
I sottoscri n qualità c ai sensi de crasmesse II. Data I sottoscri n qualità	ttodi	DPR 445/2 Campania tanto se	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispo struttura in form	RA ui sopra corrispondono a osizioni delle LL.RR. n. Timbro e firma de a NON IMPRENI	17/2001 e n. 22/2016 art l titolare o del gestore DITORIALE pevole che le dichiarazio
l sottoscri n qualità c ni sensi de rasmesse l l Data l sottoscri n qualità	ttodi	DPR 445/2 Campania tanto se	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispo struttura in form	RA ui sopra corrispondono a osizioni delle LL.RR. n. Timbro e firma de a NON IMPRENI ze, perfettamente consa viste dall'art. 76 del DPR	17/2001 e n. 22/2016 art l titolare o del gestore DITORIALE pevole che le dichiarazio
l sottoscri n qualità c ni sensi de trasmesse 11. Data l sottoscri n qualità false comp	ttodi	DPR 445/2 c Campania tanto se	DICHIA 2000, che le notizie di c in osservanza alle dispersaria struttura in form asa/appartamento vacan elle sanzioni penali pre DICHIA c case/appartamenti per toriale (senza organiz	RA ui sopra corrispondono a osizioni delle LL.RR. n. Timbro e firma de a NON IMPRENI ze, perfettamente consa viste dall'art. 76 del DPF RA vacanze nella regione C	17/2001 e n. 22/2016 art l titolare o del gestore DITORIALE pevole che le dichiarazio

INOU. I AB/CAV



CASE E APPARTAMENTI PER VACANZA TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione completa dell'e	sercizio			
Gestore				
Sede della gestione	Via			
	Località		Comune	
	CAP	Telefono	Mail	

PREZZO MINIMO E MASSIMO DI CIASCUNA UNITÀ

(in Euro) comprensivi di: servizi essenziali per il soggiorno, uso degli accessori delle case e appartamenti, riscaldamento ed aria condizionata ove esistente, servizio, IVA e imposte escluso tassa di soggiorno

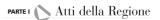
			,		CINA	Imposite escilaso tassa di sog		
appartamentoNumero casa o	INDIRIZZO COMPLETO O LOCALITÀ	CAMERE	POSTILETTO	In vano distin	In vano non distint o	PREZZI MINIMI E MASSIMI Alta Stagione /Unica	PREZZI MINIMI E MASSIMI Bassa Stagione	PERIODO
						minmax	minmax	3 giorni
-						minmax	minmax	7 giorni
						minmax	minmax	30 giorni
						minmax	minmax	90 giorni
						minmax	minmax	3 giorni
						minmax	minmax	7 giorni
						minmax	minmax	30 giorni
						minmax	minmax	90 giorni
						minmax	minmax	3 giorni
						minmax	minmax	7 giorni
						minmax	minmax	30 giorni
						minmax	minmax	90 giorni

BOLLETTINO UFFICIALE
della REGIONE CAMPANIA

n. 69 del 17 Ottobre 2016

PARTE I	Atti	della	Regione
---------	------	-------	---------

II sottoscritto	
in qualità di	
DICHIARA	
che le notizie di cui sopra sono state trasmesse alla Regione Campania in osservanza alle disposizioni delle LL:RR n art 3 e n. 22/2016 art 11	ı. 17/2001
Timbro e firma del titolare o del gestore	



MOD. CAR/CAV



Cartellino Prezzi Case Appartamenti Vacanze

Gestore				
Indirizzo o località	ı			
Via				
Località		Comu	ne	
Periodo	o di Alta sta	agione dal	al	(High season)
	ulizia delle ul ento,aria cor uppartamento es, including cleaning	ndizionata ove pre o, IVA e imposte e of house unit every change of c	ambio cliente) esente, uso dec escluso tassa d	; energia elettrica, ili accessori della
PERIODO	Alta	a Stagione o Unica	Ва	ssa Stagione
1 giorno (1 day)	Min	Max	Min	Max
7 giomi (7 days)	Min	Max	Min	Max
30 giomi (30 days)	Min	Max	Min	Max
90 giomi (90 days)	Min	Max	Min	Max
L'unità abitativa deve	essere liberat	a entro le ore	del gior	no di partenza
(The house unit must be vacat	ed no later than		A.M. of dep	arture day
		ormation and complainurericettive@pec.regi		
		-		en. dalle ore 9 alle 13)
<u>eugenio.cac</u>	ace@regione.c	campania.it tel. 08179	୬6୪/06 (da lun.a v	en. dalle ore 9 alle 13)
prezzi di questo cart della Casa/Appartame oom-rates are the same as ti	ento o nella se	de dell'impresa e co	municati alla Reg	esposta all'ingresso ione Campania (These





OSTELLO PER LA GIOVENTÙ

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

□1° SEMESTRE -ANNUALE

□2° SEMESTRE

1	Denominazione						
1	dell'esercizio						
2	Indirizzo	Via					
	dell'esercizio	Località Frazione					
		Comune CAP					
3	Recapito	Sito Web					
	_	E-mail					
		Pec					
		Telefono Fax					
		Cellulare					
		Recapito negli eventuali periodi di chiusura					
4	☐ Titolare	Nome del titolare					
		Indirizzo/sede					
	□Gestore	P. Iva/C.F.					
		Nome del gestore					
		Indirizzo/sede					
		P. Iva/C.F.					
5	SCIA/Autorizzazione	Prot					
		Comune/Suap di					
6	Dipendenti	Totale (di cui: a tempo parziale; stagionali)					
7	Apertura						
l ′	Apertura	Annuale Stagionale (dal al)					
08	Camere	Singole n Doppie n Con più di 2 letti n Totale					
		Divisione uomini/donne: Sì n					
		Con aria condizionata n					
		TV a colori n Frigo bar n Telefoni n					
		Cassette di sicurezza n Asciugacapelli n					
		Accessibili a disabili ¹ n					

¹Per 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

)					
9	Posti letto)	Totale											
10	Servizi igi	ienici	In camere n Comuni n											
		Totale												
			Di cui accessibili a disabili n											
			Docce n											
11	Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:													
	□ascensor		□bar □ri											
	□sala soggiorno				□sal	a tel	evisione		□accesso con vetture private					
	□parcheggio proprio				□cuc	ina u	so comune)	□riscaldamento					
	□aria condizionata				□telefono comune				□pronto soccorso/infermeria					
	□custodia valori □TV satellitare □accettazione animali dom			□fax □bicicletta						□accesso internet □piscina				
				i	□par	co gi	ardino		□ Wi Fi	□ Wi Fi				
				lese □francese □spagnolo □tedesco altre										
	□bancomat	□carte	di credi	to										
	□Altro													
12		inimi e mass												
	Per ciascu	na voce va in	dicato il p	rezzo	in eur	o min	iimo e ma	ssim	o praticabile i	n assol	uto.			
	~	l		~					Τ~ .					
	Camere	Singola					,00 max	,00	Con bagno		,00 max			
		Doppia					,00 max	,00	Con bagno		,00 max			
		Tripla		Senza	bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00		
		Posto letto in	camera	Senza	bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00		
		Letto supplementare per bambino fino a 12 anni ,00 (,00)												
		Supplemento									,00 (,00)		
	Supplemento uso cucina €													
13	Somministrazione a prezzo fisso													
	Prima colazione: □ non fornita ; □ fornita e compresa nel prezzo del riquadro precedente													
	☐ (fornita e non compresa nel prezzo del riquadro precedente) ,00 (,00)													
Il so	ottoscritto													
m q	uanta ui													
	DICHIARA													
ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e sono state trasmesse alla									11a					
Regione Campania in osservanza alle disposizioni delle LL.RR. n. 17/2001 e n. 22/2016 art 11.								iu						
Data														
Timbro e firma del titolare o del gestore														
1 111	Timoro e firma dei dividire o dei gestore													
														

^{14/6/89}

² I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistente, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016 .



MOD. TAB/ \mathbf{OST}

OSTELLO PER LA GIOVENTU' TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione completa dell	'esercizio									
Titolare dell'autorizzazione										
Gestore										
Indirizzo	rizzo Via									
	Comune		CAP							
	Pec Te	lefono	Cellulare	ulare fax						
	Pec le	letono	Cellulare							
Comprensivi di : riscaldamer servizi igienici comuni, uso de		ve esistente, IVA, uso nelle camere e nei ba	dei servizi comuni, gni.							
	POSTO LETT SENZA FORMATA DA N		POSTO LETTO IN CAMERA CON BAG FORMATA DA NPOSTI LETTO							
	senza prima colazione	con prima colazione	senza prima colazione	con prima colazione						
	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica						
Prezzo minimo(in euro)	Min max	Min max	Min max	Min max						
	POSTO LETT SENZA FORMATA DA N		FORMATA D	AMERA CON BAGNO ANPOSTI TTO						
	senza prima colazione	con prima colazione	senza prima colazione	con prima colazione						
Prezzo massimo (in euro)	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica						
	Min max	Min max	Min max	Min max						
Supplemento uso cucina € _.										
Il sottoscritto										
in qualità di										
	I	DICHIARA								
ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 alle disposizioni delle LL.RR: 1			nesse alla Regione Cam	pania in osservanza						
Timbro e firma del titola	re o del gestore									



MOD. CAR/OST



Cartellino Prezzi Ostello per la Gioventù

Denominazione dell'esercizio	
Anno 20 - Prezzi miniı	mi e massimi giornalieri
comprensivi di riscaldamento, aria condizionata ove esis accessori delle camere e dei bagni escluso imposta di s (Lowest and highest prices per day, including heating, air cor services, use of room and bathroom facilities city tax not includ	stente, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso de soggiorno. Inditioning if present, service charge, taxes, use of comm
	in euro
CAMERA Nda n. POSTI LETTO	Alta stag./Unica
(Room) (n. beds) Senza 1ª colazione (without breakfast;)	Min max
CAMERA N da n. POSTI LETTO	Alta stag./Unica
(Room) (n. beds) con 1ª colazione (including breakfast)	Min max
LETTO AGGIUNGIBILE A RICHIESTA DEL	Alta stag./Unica
CLIENTE (Additional bed on request by guest)	Min max
Supplemento uso cucina per persona € (supplement use kitcken per person)	
Periodo di Alta stagione dal	al
(High season) Il posto letto / camera deve essere liberato entro le	oro del giorno di
partenza (The bed / room must be vacated no later than	
Informazioni e reclami : (Information and complaints):	
Regione Campania: strutturericettive@pec.regione.	<u>campania.it</u>
roberto.affatato@regione.campania.it tel. 08179689	31 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)
eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 081796870	06 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)
l prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli d ricevimento e comunicati alla Regione Campania (1 reception hall).	ella «tabella Prezzi» esposta nella sala di These room-rates are the same as those posted in the
Timbro e firma del titolare o del gestore	



ATTIVITA' RICETTIVA IN RESIDENZA RURALE (O COUNTRY HOUSE)

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

	□1° \$	SEMESTRE -ANNUALE 2° S	SEMESTRE
1	Denominazione dell'esercizio		
2	Indirizzo	Via	
	dell'esercizio	Località Frazi	one
		Comune	CAP
3	Recapito	Sito Web	Fax
		Recapito negli eventuali periodi di chiusura	
4	☐ Titolare ☐Gestore	Nome del titolare Indirizzo/sede P. Iva/C.F.	
	Gestore	Nome del gestore Indirizzo/sede P. Iva/C.F.	
5	SCIA/Autorizzazione	ProtDel	
		Comune/Suap di	
6	Dipendenti	Totale (di cui: a tempo parziale	; stagionali)
7	Apertura	☐ Annuale ☐ Stagionale (dal	al)
8	Camere	Singole n Doppie n	
		Totale	
		Di cui con: aria condizionata ntelefono n	
		TV a colori n Cassette di sicurezza n	
9	Posti letto	In camere, n aggiungibili n	Totale

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

BOLLETTINO UFFICIALE	
della REGIONE CAMPANIA	

n. 69 del	17 Ottobre 2016
11. OC GC1	11 Ollowid Edio

10	Servizi igienici		In camere n	Con	nuni n.							
			Di ani aggar	ssibili a disa	hili n							
			Totale		DIII II							
11												
	□accettazione animali domestici □ascensore □aria condizionata □accesso con vetture private □parcheggio proprio □sala soggiorno e svago □lavatura stiratura biancheria □cucina uso comune □somministrazione alimenti □somministrazione bevande											
	biancheria	vate ⊔pa □cucina t	iso comune	e □som	minis	trazione	alimer	igo □iavai nti □sommi	inistraz	zione bev	ande	
	□TV satellitare □accesso internet □Piscina □bicicletta											
	□custodia valori □Fax □Wi Fi □animazione sportiva											
	Terreno di pertinenza mq											
	I DIGUE		. —: 1		_	1	- 1					
	altre	STRANIERI	i: ⊔inglese	e Litrances	se ⊔s	pagnolo	⊔tede	sco				
		at □carte di	credito	_								
	□Altro											
12		inimi e mass na voce va inc			o min	ima a ma	ccimo	nraticabila i	n occol	nto		
	1 et clascu	na voce va m	ncato n pro	ezzo III eui	o mm	iiio e iiia	SSIIIIO	pi aticabile i	111 45501	uw.		
	Camere	Singola	S	enza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00	
		Doppia	S	enza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00	
		Tripla	S	enza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00	
		Quadrupla	S	enza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00	
		Letto aggiunto	,00	Let	to supp	olementare	per ban	nbino fino a 12	anni	,00		
		Pensione (a	persona):	Pensione co	mpleta	min. m	ıax	Mezza per	nsione 1	nin. max		
13	3 Somministrazione a prezzo fisso											
	Prima colazione: ☐ non fornita ; ☐ fornita e compresa nel prezzo del riquadro precedente											
	☐ (fornita e non compresa nel prezzo del riquadro precedente) ,00											
	Pranzo ,00 ; Cena ,00 ; Supplemento in camera ,00											
in q	ıualità di											
	DICHIARA											
		76 del DPR 44								asmesse all	a	
Reg	gione Campa	nia in osservanz	a alle dispos	izioni delle l	LL.RR	. n. 17/200	01 e n. 2	22/2016 art 11.				
Data	ı											
Tin	nbro e firma	del titolare o	del gestore									

² I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento, aria condizionata ove esistente, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016 .





ATTIVITA' RICETTIVA IN RESIDENZA RURALE (O COUNTRY HOUSE) TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione dell'esercia	zio			
Gestore				
Indirizzo completo	Via			
	Comune	CAP	mail	
	Pec Te	lefono (Cellulare	fax
giornalieri d cambio del cliente e al	ZZI MINIMI E MASSIN comprensivi di: pulizia q meno due volte alla sett onata ove esistente, IVA uso degli accessori es	uotidiana locali e ca imana; fornitura en e imposte, uso dei s	ambio biancheria a ergia elettrica, acqu servizi e dei bagni co	a, riscaldamento,
	CAMERAS	SINGOLA	CAMERA	DOPPIA
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
Prezzo minimo	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione
	CAMERA	A TRIPLA	CAMERA	QUADRUPLA
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica

	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo	
	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	
Prezzo minimo	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	
	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA		
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo	
	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	
Prezzo massimo	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	

1 1	OLIET	TIMO LI	TELOTAT I	D I						
BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA			n. 69	del 17 Otto CAMERA		PARTE Atti della Regione				
					senz	a bagn	o completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
					Alta	stag./L	Jnica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
Prez	zo ma:	ssimo			Bassa stagione			Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione
	olemer aggiur		ei local	li ove s	ia con:	sentito	dalle auto	orizzazioni di legge)	€	-
Cola	zione:]comp	presa r	nel prez	zzo de	lla camera	non comp	resa nel prezzo della d	camera €
Pran	zo € _			_ C	ena €					
	Perio	odo d	li alta	stag	ione_	_dal _			_al	
			P	REZ	ZO M	INIM	OEMA	SSIMO DI CIASO	CUNA CAMERA	
Piano	N. Camera	N. letti (1)	Bagno	Riscaldamento	Aria condizionata	Telefono	Televisione	PREZZI MINIMI GIORNALIERI (IN EURO)	C	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
								,00		,00
in qua ai sen	ilità di .	art. 76	del DP	PR 445/	2000, c	che le r		DICHIARA ni sopra sono state trasn		npania in osservanza
Timb	ro e firi	ma del	titolare	e o del g	gestore					



MOD CAR//CH



CARTELLINO PREZZI ATTIVITA' RICETTIVA IN RESIDENZA RURALE (O COUNTRY HOUSE)

Gestore	
comprensivi di: servizio, pulizia quotidia cliente e almeno due volte alla sett riscaldamento, aria condizionata ove pre comuni, uso degli accessori delle ca	ezzi minimi e massimi ana locali e cambio biancheria ad ogni cambio di timana; fornitura di energia elettrica, acqua, essente; IVA e imposte; uso dei servizi e dei bagni mere e dei bagni escluso tassa di soggiorno. inge of linen for every new guest and at least once per week, electricity, water, heating, om and bathroom facilities city tax not included)
	in euro
CAMERA N con letti N (Room) (Beds)	Alta stag./Unica
	Min max
	Bassa Stagione Min max
LETTO AGGIUNGIBILE Additional bed on request by guest)	Min Max
	ezzo □non è compresa nel prezzo €
(High season)	dalal
La camera deve essere liberata entro le ore (Bedroom must be vacated no later than	del giorno di partenza A.M. of departure day
Informazioni e reclami : (Information and c Regione Campania: strutturericettive@p	
	I. 0817968931 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)
eugenio.cacace@regione.campania.it tel	I. 0817968706 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)
	a quelli della «tabella Prezzi» esposta nella sala di impania (These room-rates are the same as those posted in the
Timbro e firma del titolare o del gestore	

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

☐ 1° SEMESTRE -ANNUALE

☐2° SEMESTRE

Mod com rif



RIFUGI DI MONTAGNA

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

1	Denominazione dell'esercizio			
2	Indirizzo dell'esercizio	Località	Frazione CAP	
3	Recapito	E-mail Telefono Cellulare	pecFaxtuali periodi di chiusura	
4	☐ Titolare	Indirizzo/sede		
	☐ Gestore	Indirizzo/sede		
5	Custode/i	Cognome Recapito Cognome	NomeNome	
6	SCIA/Autorizzazi	one	ProtDel Comune/Suap di	
7	Dipendenti	Totale	(di cui: a tempo parziale; stagionali)
8	Apertura	☐ Annuale ☐ St	tagionale (dal-al) ¹	

¹ Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

BOLLETTINO UFI	FICIALE
della REGIONE CA	MPANIA

n. 69 del 17 Ottobre 2016

PARTE I	Atti	della	Regione

9	Camere	Singole Da 2 a 4 letti Con più di 4 letti Totale Di cui con: riscaldamento n aria condizionata n accessibili a disabili² n TV n Frigo-bar n telefono n					
		Cassette di sicu	rezza n Asciugaca ni/donne: □ Sì n.	npelli n □ No n			
10	☐ Posti letto			volati/cuccette			
11	Servizi igienici		Comuni n	Totale			
			sabili n Docce n				
12	Impianti - serv	zi comuni/cen	tralizzati - altre informa	azioni:			
			\Box riscaldamento	\Box ristorante			
	□bar		□cucina uso comune				
	□locale ricove			□estintori			
	pronto soccors			□sonde per neve			
			□parcheggio proprio				
	□sala soggiorno		□fax	□accettazione animali domestici tta □custodia valori			
	□accesso interi □giochi per bai		⊔b1c1c1e	tta 🗆 custodia vaiori			
	-		francoso Ospagnolo Oto	desco altre			
				desco artie			
		_carte ar crea	100				
	□Altro						
13	Prezzi ³ minimi	e massimi peri	nottamento				
	Camere Sin	gola	Senza bagno min ma	ax Con bagno min max			
	Dog	ppia	Senza bagno min m	ax Con bagno min max			
	Pos	to letto in camera	a con più di 2 posti	min max			
			Supplemento biancher	min max ria non compresa nel prezzo €			
	Posto tavolato/cuc		Supplemento biancher	ria non compresa nel prezzo €			
			Supplemento biancher	ria non compresa nel prezzo €			
Il so	Posto tavolato/cuc	cetta min m	Supplemento biancher	ria non compresa nel prezzo €			
	Posto tavolato/cuc	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc	ria non compresa nel prezzo €			
	Posto tavolato/cuc	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc	ria non compresa nel prezzo €			
	Posto tavolato/cuc	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc	ria non compresa nel prezzo €			
	Posto tavolato/cuc	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc	ria non compresa nel prezzo €			
in q	Posto tavolato/cue ottoscritto ualità di	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc DICHIARA	ria non compresa nel prezzo €			
in q	Posto tavolato/cuc ottoscritto ualità di ensi dell'art. 76 del I	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc DICHIARA	ria non compresa nel prezzo € cina : € condono a verità e sono state trasmesse alla			
in q	Posto tavolato/cuc ottoscritto ualità di ensi dell'art. 76 del I	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc DICHIARA e le notizie di cui sopra corrisp	ria non compresa nel prezzo € cina : € condono a verità e sono state trasmesse alla			
in q	Posto tavolato/cuc ottoscritto ualità di ensi dell'art. 76 del I	cetta min m	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc DICHIARA e le notizie di cui sopra corrisp	ria non compresa nel prezzo € cina : € condono a verità e sono state trasmesse alla			
in q ai s Reg	Posto tavolato/cuc ottoscritto ualità di ensi dell'art. 76 del I	DPR 445/2000, cheservanza alle dispo	Supplemento biancher Supplemento Uso Cuc DICHIARA e le notizie di cui sopra corrisp	ria non compresa nel prezzo € cina : € condono a verità e sono state trasmesse alla			

Timbro e firma del titolare o del gestore

²Per 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

³ I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016

Posto cuccetta in camera da due a quattro cuccette

Posto cuccetta in camera con oltre quattro cuccette

Posto tavolato





RIFUGIO DI MONTAGNA TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione comp	leta dell'esercizio				
Gestore					
ndirizzo completo	Via				
	Località			Comune	
	CAP	Telefono	mail	pec	
		PREZZI MIN	IMI E MASS	SIMI	
n Euro) comprens	ivi di: riscaldame	ento, aria condi	zionata ove e	esistente,IVA e imposte, uso dei serv	izi
				. escluso tassa di soggiorno	
Periodo di al	ta stagione_da	al		al	_•
				PREZZI MINIMI E MAS (IN EURO)	
camera singola senz	a bagno privato			MinMax	
camera singola con l	pagno privato			MinMax	
camera doppia senza	a bagno privato			MinMax	
camera doppia con b	pagno privato			MinMax	
	con nii) di duo lott			Min May	

Max

Max

Min _____

Min _

Min _____Max_

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA	n. 69 del 17 Ottobre 2016	PARTEI Atti della Regione
Biancheria	☐ nessun supple	emento, è compresa nel prezzo del pernottamento
	□ €	
Supplemento uso cucina	a €	
Il sottoscritto		
in qualità di		
	DICHIARA	
	445/2000, che le notizie di cui sopra corris disposizioni delle LL.RR. n. 17/2001 e n.	pondono a verità e sono state trasmesse alla Regione 22/2016 art 11.
Data		

Timbro e firma del titolare o del gestore



MOD. CAR/RIF



Cartellino Prezzi Rifugio di Montagna

Denominazione dell'esercizio	
Anno 20 - Prezzi minimin euro comprensivi di: servizio, riscaldamer uso dei servizi e dei bagni comuni, IVA e im (Lowest and highest prices per day, including service charge, heating, ncluded)	nto, aria condizionata ove presente, poste escluso tassa di soggiorno
Periodo di Alta Stagione dal	al (High season)
CAMERA N (Room) POSTI LETTO N CUCCETTE N (Beds) (Berths)	Alta stag./Unica Min max Bassa Stagione Min max
POSTO LETTO (Bed)	Alta stag./Unica Min max Bassa Stagione Min max
CUCCETTA (Berth)	Alta stag./Unica Min max Bassa Stagione Min max
TAVOLATO (Tablebed)	Alta stag./Unica Min max Bassa Stagione Min max
BIANCHERIA compresa (included) (Linen) non compresa (not inclu	uded;) euro
·	oresa (included) compresa (not included) euro
Il posto letto deve essere liberato entro le ore(The bed must be vacated no later than	
nformazioni e reclami : (Information and complaints): Regione Campania:	



CASE RELIGIOSE DI OSPITALITA'

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

□1° SEMESTRE -ANNUALE

□2° SEMESTRE

	I	T				
1	Denominazione					
	dell'esercizio					
2	Indirizzo	Via				
	dell'esercizio	Località Frazione				
	den esercizio	Comune CAP				
3	Dagarita					
3	Recapito	Sito Web				
		E-mail				
		Pec				
		Telefono Fax				
		Cellulare				
		Recapito negli eventuali periodi di chiusura				
4	☐ Titolare	Name del titalere				
	L Holare	Nome del titolare				
		Indirizzo/sede				
	□Gestore	P. Iva/C.F.				
	Nome del gestore					
		Indirizzo/sede				
		P. Iva/C.F.				
5	SCIA/Autorizzazione	Prot				
		Comune/Suap di				
6	Dipendenti	Totale (di cui: a tempo parziale; stagionali)				
7	Apertura					
l ′	Apertura	Annuale Stagionale (dal al)				
08	Camere	Singole n Doppie n Con più di 2 letti n Totale n.				
		Divisione uomini/donne: Sì n No n				
		Con aria condizionata n				
		TV a colori n Frigo bar n Telefoni n				
		Cassette di sicurezza n Asciugacapelli n				
		Accessibili a disabili ¹ n				

¹Per 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.

9	Posti letto)	Tota	le_n								
10	Servizi ig	ienici	In camere	e n Com	uni n.							
Totale												
			Di cui aco	cessibili a disa	ıbili n							
			Docce n.									
11	Impianti	- servizi com	uni/cent	ralizzati – s	altre i	informaz	zioni:					
	□ascensore		⊐bar	□ristora	nte		ala sogg			ıla telev		
	□accesso co condizionata	on vetture private		ggio proprio nune □pror	sto coo	□cucina		nune riscal	dament	o odia val	□aı lor:	ria
	olidizioliad	a ⊔accesso ir		une ⊔proi □TV satellit			merra biciclet	ta □piso		Juia vai	.011	
	□accettazio	ne animali dome	stici □p	arco giardino	□ '	Wi Fi		-				
	1	ΓRANIERE: □ir								_		
	□bancomat	□carte di cred	lito							_		
12	□Altro		••	44 4 -								
12	1	inimi e mass	_			····		mma4iaahilai		4-		
	Per ciascu	na voce va ind	исато и р	orezzo in eur	o min	ито е та	ISSIIIIO	ргансавие і	n assoi	uto.		
	Camere	Singola		Senza bagno	min.	.00 max	,00	Con bagno	min.	,00 m	ax	,00
		Doppia		Senza bagno			,00	Con bagno	min.			,00
		Tripla		Senza bagno			,00	Con bagno		,00 m		,00
		Posto letto in	camera	Senza bagno			,00	Con bagno		,00 m		,00
		Letto supplen					,00	con ougno		,00 (,00	-
					110 a 12	2 411111						
12		Supplemento								,00 (,00	<u>))</u>
13	Somminis	strazione a p	rezzo fis	80								
	Prima cola	zione: 🗆 non fo			-	-	-	-				
			a e non co	ompresa nel pr	ezzo d	el riquadro	preced	ente €				
	Dronzo E		Con	na €								
	Franzo € _		_ Cen	ıa €								
II c	ottoscritto											
ın q	[ualita di											
				DI	CHIA	RA						
ai c	anci dall'art	76 del DPR 445	/2000 che	le notizie di c	ni con	ra corrieno	ndono a	verità e cono	ctata tra	emacca	alla	
		nia in osservanz							state tra	.sincssc	ama	
			1									
Dat	ta											
Du												
Tin	nhro e firma	del titolare o	del gestor	e								
1 111	noro e milla	i dei titolale 0 (ici gesiol	C								

² I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016 . 14/6/89.



mod TAB/REL

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

CASE RELIGIOSE DI OSPITALITA' TABELLA PREZZI - ANNO 20

Titolare de	ell'autorizza	zione						
Caatawa								
Gestore								
Indirizzo c	ompleto	Via						
		Com	une			CAP		
		Pec		Telefono		Cellulare		fax
		PRF77I MINII	MIF MASS	SIMI giornalieri es	cluse im	noste di soggi	orno	
Compren	sivi di : risc	aldamento e a	ıria condizi	onata ove esistent	ti, servizio	, IVA, uso dei s	servizi con	
	bagni	e i servizi igier	iici comuni	, uso degli access	ori esister	iti nelle camere	e nei bag	NI _{ss}
		Periodo di alta	a stagione	_dal	al			
Can		a pernottamer	ito		(Camera doppia	•	
compres	**	a camera) e □escluso o	colazione		□comp	prezzo a) reso colazione	′	uso colazione
Senza		Con bagno o				za bagno		gno completo
comp		oon bagno (omplete		completo			
min	max	min	max		min	max	min	max
				Bassa stagione				
				Alta stagione o				
				unica				
Ca		pernottament	:0			Posto		
Паан		a camera) □	alaa				nottamento)	
∟ con	npreso cola cola	azione 🗀 es	cluso		comp	reso colazione	∟esci	uso colazione
Senza bagno Con bagno completo completo			Senza bagno completo		Con bagno completo			
min	max	min	max		min	max	min	max
				Bassa stagione				
				Alta stagione o unica				
								

	BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA
11 s	ottoscritto

n. 69 del 17 Ottobre 2016

PARTE I	Atti	della	Regione	
			_	

Mod Car /rel



Cartellino Prezzi Case Religiose di ospitalità

Denominazione completa dell'esercizio						
Anno 20 - Prezzi minimi e	massimi giornalieri					
comprensivi di riscaldamento, aria condizionata ove esiste cambio cliente e comunque almeno una volta a settimana degli accessori delle camere e dei bagni escluso imposta di (Lowest and highest prices per day, including heating and air condition guest change and at least once a week, taxes, use of common service included)	IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso soggiorno. ing if present, supply and change of linen for every					
	in euro					
CAMERA N nPOSTI LETTO	Alta stag./Unica					
(Room) (Beds) senza 1ª colazione (without breakfast;)	Min max					
CAMERA N POSTI LETTO	Alta stag./Unica					
(Room-) (Beds) con 1ª colazione (including breakfast;)	Min max					
LETTO AGGIUNGIBILE A RICHIESTA DEL	Alta stag./Unica					
CLIENTE (Additional bed on request by guest;)	Min max					
PRIMA COLAZIONE per persona compresa (ir (Breakfast per person) ;	ncluded;) Sa (not included;)					
eu	,00					
Periodo di Alta stagione dalal						
Il posto letto / camera deve essere liberato entro le ore del giorno di partenza (The bed / room must be vacated no later than AM of departure day)						
Informazioni e reclami : (Information and complaints):						
Regione Campania: strutturericettive@pec.regione.camp	<u>pania.it</u>					
roberto.affatato@regione.campania.it tel. 0817968931 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)						
eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 0817968706 (da	a lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)					
I prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli della ricevimento e comunicati alla Regione Campania (Theoreception hall -).	«tabella Prezzi» esposta nella sala di se room-rates are the same as those posted in the					

Timbro e firma del titolare o del gestore



BED AND BREAKFAST Comunicazione delle caratteristiche, dei servizi e dei prezzi per l'anno 20__

	□1° \$	SEMESTRE -ANNUALE 2° SEMESTRE
1	Denominazione dell'esercizio	
2	Indirizzo dell'esercizio	Via Località Frazione Comune CAP
3	Recapito	Sito Web
4	☐ Titolare	Nome del titolareIndirizzo/sedeP. Iva/C.F.
5	SCIA/Autorizzazione	ProtDel Comune/Suap di
6	Apertura	Annuale Stagionale (dal al)
7	Camere	Singole n Doppie n Totale Di cui aria condizionata ntelefono n TV a colori n Cassette di sicurezza n Accessibili a disabili¹ n
8	Posti letto	In camere, n aggiungibili n Totale
9	Servizi igienici	In camere n Comuni n Di cui accessibili a disabili n Totale

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	Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni: □ ascensore □ aria condizionata □ accesso con vetture private □ parcheggio proprio □ sala soggiorno e svago □ lavatura stiratura biancheria □ TV satellitare □ accesso internet □ Piscina □ bicicletta □ custodia valori □ Fax □ Wi Fi □ accettazione animali domestici LINGUE STRANIERE: □ inglese □ francese □ spagnolo □ tedesco altre □ bancomat □ carte di credito									
11	□Altro	inimi e massimi perr	attamanta							
11		na voce va indicato il p		o min	imo e ma	ssimo	praticabile ii	n assol	luto.	
	Camere	Singola	Senza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Doppia	Senza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Tripla	Senza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Quadrupla	Senza bagno	min.	,00 max	,00	Con bagno	min.	,00 max	,00
		Letto aggiunto ,00	Let	to supp	lementare	per bar	nbino fino a 12 a	anni	,00	
		Prima colazione	☐ compre	sa	\square nor	n com	oresa €			
	Il sottoscritto in qualità di									
			DIO	CHIAF	RA					
	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. 5/2001 e n. 22/2016 art 11.									
Data	ı									
Tir	Timbro e firma del titolare o del gestore									

 $^{^2}$ I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016.



BED AND BREAKFAST TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione dell'esercizio								
Gestore								
Indirizzo		Via						
		Località			Comune			
		CAP		Telefono		Cellulare		Telefax
				101010110				Tololax
PREZZI MINIMI E MASSIMI (in Euro escluso tassa di soggiorno) giornalieri comprensivi di: pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio del cliente e almeno due volte a settimana; fornitura energia elettrica, acqua, riscaldamento, aria condizionata ove esistente, IVA e imposte, uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni								
	Periodo	di alta stagi	one dal		dal			
_	(prezzo npreso cola	a pernottamen a camera) azione			_	Camera doppia (prezzo a preso colazione	camera)	
	Senza bagno Con bagno completo completo		completo		Senza bagno Con bagno c completo		gno completo	
min	max	min	max	Bassa stagione	min	max	min	max
				Alta stagione o unica				
				umea				
_	prezzo preso cola				Camera quadrupla pernottamento (prezzo a camera) □compreso colazione □escluso colazione)
	Colazione Senza bagno Con bagno completo completo		Pages stagions		za bagno ompleto	Con ba	gno completo	
min	max	min	max	Bassa stagione Alta stagione o unica	min	max	min	max
				unica				

PREZZO MINIMO E MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

Piano	N. Camera	N. letti (1)	©angplerjo rivato	Riscaldamento	Aria condizionata	Telefono	Televisione	PREZZI MINIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)
								,00	,00
								,00	,00
								,00	,00

								,00		,00
								,00		,00
(1) II	supple	emento	applic	abile p	er il le	tto aggi	unto	a richiesta del cliente è riportato ne	llo specifico riqua	dro.
Il sotto	oscritto									
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. 5/2001 e n. 22/2016 art 11.										
Data				-						
Timbı	o e fir	ma del	titola	re o de	al gesta	ore				

MOD CAR/B&B



Cartellino Prezzi B&B

Denominazione dell'esercizio								
Gestore								
Anno 20 - Prezzi minimi e massimi comprensivi di: servizio, pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio di cliente e almeno due volte alla settimana; fornitura di energia elettrica, acqua, riscaldamento, aria condizionata ove presente; IVA e imposte; uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni escluso tassa di soggiorno. (Lowest and Highest prices, including service charge, cleaning and change of linen for every new guest and at least once per week, electricity, water, heating, air conditioning if present, taxes; use of common bathrooms, use of room and bathroom facilities city tax not included								
	in euro							
CAMERA N con letti N (Room -) (Beds)	Alta stag./Unica Minimo max Bassa Stagione Minimo max							
LETTO AGGIUNGIBILE (Additional bed on request by guest)	Min Max							
prima colazione 🗆 compresa 🗀 no	n compresa €							
Periodo di alta stagione dal	al -							
Periodo di alta stagione_dalal La camera deve essere liberata entro le ore del giorno di partenza (Bedroom must be vacated no later than A.M. of departure day								
Informazioni e reclami : (Information and com Regione Campania: strutturericettive@pec.regione.campania.it tel. 08179 eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 08179	one.campania.it 068931 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)							
eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 0817968706 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13) I prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli della «tabella Prezzi» esposta nella sala di ricevimento e comunicati alla Regione Campania (These room-rates are the same as those posted in the reception hall).								
Timbro e firma del titolare o del gestore								