



STRUTTURE ALBERGHIERE

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

☐ 1° SEMESTRE - ANNUALE

☐ 2° SEMESTRE

01 Denominazione dell'esercizio _____			
02 Tipologia	<input type="checkbox"/> Albergo	<input type="checkbox"/> Motel	<input type="checkbox"/> Villaggio-Albergo
	<input type="checkbox"/> Residenze Turistico Alberghiere (RTA)	<input type="checkbox"/> Albergo Diffuso	
	<input type="checkbox"/> Casa Principale	<input type="checkbox"/> Dipendenza	
03 Classificazione	<input type="checkbox"/> 5 stelle lusso *****	<input type="checkbox"/> 5 stelle *****	<input type="checkbox"/> 4 stelle ****
	<input type="checkbox"/> 3 stelle ***	<input type="checkbox"/> 2 stelle **	<input type="checkbox"/> 1 stella *
04 Indirizzo Via _____ Comune _____ Frazione _____ Provincia (sigla) _____ CAP _____			
05 Notizie varie	<input type="checkbox"/> Nell'abitato	<input type="checkbox"/> Zona aeroporto	<input type="checkbox"/> Zona stazione
	<input type="checkbox"/> Sul mare		
	i Anno di costruzione _____ Anno di ultima ristrutturazione _____		
Edificio riconosciuto di interesse storico <input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Castello			
<hr/>			
06 Recapiti Telefono _____ fax _____ Sito Web _____ e mail _____ pec _____			

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

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.	
								Totali Posti letto N.	

Camere 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.

WI FI n. ...

FB = Frigo-bar n.

RA = Radio o filodiffusione n. ...

11 b. Solo per le strutture dotate di unità abitative compilare lo schema sottostante

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)

<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 L.R. 2/2003 art.6 <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"/> – 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"/> – Servizio baby sitting <input type="checkbox"/> – Custodia valori in cassaforte <input type="checkbox"/> – Custodia valori in cassette di sicurezza <input type="checkbox"/> – Trasporto clienti stazione <input type="checkbox"/> – Lavatura e stiratura biancheria <input type="checkbox"/> – Pulizia calzature <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"/> – Proprio parco o giardino <input type="checkbox"/> – Aria condizionata con impianto centralizzato <input type="checkbox"/> – Aria condizionata con impianto non centralizzato Altri 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

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 abita tiva N.	UNITA' ABITATIVA-TIPO CON:						Salotto vano separato (indicare il numero dei salotti presenti nell'U.A. tipo)	PREZZI Bassa stagione		PREZZI Alta stagione o Unica	
	Ca mer e sing ole	Camer e doppi e	Camer e triple o >	CUCINA <i>(indicare con una X la cucina esistente nella U. A. tipo)</i>							
				Cucina- soggiorn o in vano distinto	Cucina- soggiorn o in vano con pernotta mento	Cucina in vano con pernottamento					
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____
								min____	max____	min____	max____

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

.....