

**CASE PER FERIE**  
**Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno \_\_\_\_\_**

☐ **1° SEMESTRE**      ☐ **2° SEMESTRE**

N°

<b>01 Denominazione completa dell'esercizio</b>			
<b>02 Indirizzo completo</b>	Indirizzo		Località
	Frazione	Provincia <small>Sigla</small>	CAP
	Comune		
<b>03 Telefono - Internet</b>	Telefono		Sito-Web
	Fax		E-Mail
<b>04 Titolare Autorizzazione</b> <small>(indicare anche il rappresentante in caso di società)</small>	Società		
	Cognome		Nome
<b>05 Estremi S.C.I.A.</b>	N°.	Data	Integrata il
<b>06 Notizie varie</b>	<input type="checkbox"/> Nell'abitato	<input type="checkbox"/> Zona Aeroporto	<input type="checkbox"/> Zona Stazione FS
	<input type="checkbox"/> Zona periferica	<input type="checkbox"/> Sul lago	<input type="checkbox"/> Zona impianti di risalita
	Anno di costruzione		Anno di ultima ristrutturazione
<b>07 Personale dipendente</b>	Fisso n.		Stagionale n.
<b>08 Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Annuale secondo i seguenti periodi di apertura		
	dal <small>giorno-mese</small>	al <small>giorno-mese</small>	dal <small>giorno-mese</small> al <small>giorno-mese</small>
<b>09 Indirizzo nei periodi di chiusura</b>  <small>(se diverso da quello della struttura)</small>	Indirizzo		
	Comune		Provincia      CAP
	Telefono		Fax
	E-Mail		

**10 Camere, posti letto**

CAMERE		POSTI LETTO
Camere fino a 4 posti letto n. _____	Di cui con servizi igienici privati n. _____	Totale posti letto n. _____
Camere con oltre 4 posti letto n. _____	Di cui con servizi igienici privati n. _____	Di cui sovrapposti n. _____
Totale camere n. _____		

**11 Servizi igienici** WC n. \_\_\_\_\_ Bagni o docce n. \_\_\_\_\_ Lavabi n. \_\_\_\_\_

**12 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva**

(indicare con una X solo i servizi esistenti)

<input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili (1) <input type="checkbox"/> Accesso vetture private <input type="checkbox"/> Accettazione gruppi <input type="checkbox"/> Aria condizionata basket calcetto <input type="checkbox"/> Ascensore <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Cucina uso comune <input type="checkbox"/> Estintori <input type="checkbox"/> Locale ritrovo <input type="checkbox"/> Locale infermeria <input type="checkbox"/> Parco o giardino <input type="checkbox"/> Ristorante <input type="checkbox"/> Sala TV separata <input type="checkbox"/> Telefono uso comune <input type="checkbox"/> Tavernetta tavola calda	Altri servizi, impianti attrezzature _____ _____ <input type="checkbox"/> Lingua inglese <input type="checkbox"/> Lingua francese <input type="checkbox"/> Lingua spagnola <input type="checkbox"/> Lingua tedesca Altre lingue correttamente parlate: _____	Impianti attrezzature e servizi sportivi <input type="checkbox"/> Noleggio biciclette <input type="checkbox"/> Campo pallavolo beachvolley  Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi: _____ _____ _____
---	--	---

(1) Per poter essere definito come << accessibile ai diversamente abili >> l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche.

**13 Prezzi giornalieri delle camere**

Comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla legge regionale di riferimento.

CON COLAZIONE				SENZA COLAZIONE			
Senza bagno completo		Con bagno completo		Senza bagno completo		Con bagno completo	
Min.	Max.	Min.	Max.	Min.	Max.	Min.	Max.
Euro-€.							

PENSIONE COMPLETA (ESCLUSE BEVANDE) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA TRE GIORNI				1/2 PENSIONE (ESCLUSE BEVANDE) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA TRE GIORNI			
Senza bagno completo		Con bagno completo		Senza bagno completo		Con bagno completo	
Min.	Max.	Min.	Max.	Min.	Max.	Min.	Max.
Euro-€.							

**14 Pasti a prezzo fisso:** Pranzo €. \_\_\_\_\_ Cena €. \_\_\_\_\_

**15 Carte di Credito** SI ☐

Sono allegati alla presente comunicazione ☐ comunicazione prezzi inferiori ai minimi

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

## PREZZI MINIMI E MASSIMI DI CIASCUNA CAMERA

**comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla legge regionale di riferimento.**

[illegible]