

REGIONE VENETO

Amministrazione Provinciale di _____

STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno _____

 1^ (entro 1° ottobre) 2^ (entro 1° marzo)

01 Denominazione completa dell'esercizio			
02 Tipologia			
<input type="checkbox"/> Albergo	<input type="checkbox"/> Motel	<input type="checkbox"/> Dipendenza	
<input type="checkbox"/> Residenza d'epoca	<input type="checkbox"/> Residenze turistico alberghiere	<input type="checkbox"/> Casa principale	
<input type="checkbox"/> Villaggio-Albergo			
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 completo			
Ind.	Località / Frazione		
Comune	CAP	Provincia	
Settore	Altitudine		
05 Telefono - telefax - telex			
Telefono	Fax		
E mail - sito internet			
E-mail	Telex	Sigla	
Sito Int			
06 Titolare della licenza (1)			
Società	Tipo società		
Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Indirizzo	CAP		
Comune	Fax		
Telefono	Cod. Fiscale / P. IVA		
07 Estremi delle autorizzazioni			
Licenza n.		rilasciata il	
Decreto num.	Decreto data	Autor. num.	Autor. data:
08 Notizie varie			
<input type="checkbox"/> Centro storico	<input type="checkbox"/> Zona aeroporto	<input type="checkbox"/> Zona stazione FS	<input type="checkbox"/> Periferia
<input type="checkbox"/> Zona fiera	<input type="checkbox"/> Casello autostradale	<input type="checkbox"/> Sul mare	<input type="checkbox"/> Zona collinare
<input type="checkbox"/> Sul lago	<input type="checkbox"/> Zona impianti di risalita	<input type="checkbox"/> Zona termale	<input type="checkbox"/> Campagna/parco
Anno di costruzione		Anno di ultima ristrutturazione (2)	
<input type="checkbox"/> Edificio riconosciuto di interesse storico	<input type="checkbox"/> Villa	<input type="checkbox"/> Castello	
09 Personale dipendente			
Fisso n.		Stagionale n.	
10 Apertura			
<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/> Stagionale		
Se stagionale, indicare i periodi di apertura:			
dal	al	dal	al
11 Indirizzo nei periodi di chiusura			
Ind.			
Comune	Provincia	CAP	
Telefono	Telefax		

12 Camere, suite, unità abitative, posti letto

CAMERE						SUITE (5)					
Singole n.		Doppie n.		A più di 2 letti (3) n.		Junior suite		Suite			
senza bagno	con bagno (4)	senza bagno	con bagno (4)	senza bagno	con bagno (4)						
				N.	PL	N.	PL	N.	PL		
TOTALE CAMERE N. _____						TOTALE POSTI LETTO N. _____				TOT. SUITE _____	POSTI LETTO _____

Camere e Suite con :			
RS - Riscaldamento n. _____	IN - Insonorizzazione n. _____	TA - Telefono abilitato a chiamata esterna diretta n. _____	TV - Apparecchio TV n. _____
AC - Aria condizionata n. _____	CM - Cassetta di sicurezza a muro n. _____	TX - Telefono non abilitato a chiamata esterna n. _____	FB - Frigo-bar n. _____
	SS - Salotto permanente n. _____		RA - Radio o filodiffusione n. _____

Unità abitative (6) (cd. promiscuità) e posti letto in unità abitative, ove consentito dalla legislazione di riferimento.

Unità abitative dotate di cucina o angolo cottura

UNITA' ABITATIVE					
Monocalci		Bilocali		Trilocali	
N.	Posti Letto	N.	Posti Letto	N.	Posti Letto
TOTALE UNITA' ABITATIVE N. _____			TOTALE POSTI LETTO N. _____		

Unità abitative con :			
RS - Riscaldamento n. _____	IN - Insonorizzazione n. _____	TA - Telefono abilitato a chiamata esterna diretta n. _____	TV - Apparecchio TV n. _____
AC - Aria condizionata n. _____	CM - Cassetta di sicurezza a muro n. _____	TX - Telefono non abilitato a chiamata esterna n. _____	SS - Salotto permanente in vano separato n. _____
			RA - Radio o filodiffusione n. _____

TOTALE GENERALE POSTI LETTO _____

13 Servizi igienici	Bagni nelle Camere _____	Altri bagni privati _____ (7)
	Bagni nelle Suite _____	Totale bagni privati 0
	Bagni nelle Un. Abitative _____	Bagni in luoghi comuni _____
		Totale Generale Bagni 0

14 Impianti sportivi, attrezzature e servizi della struttura ricettiva

(indicare con "X" solo i servizi esistenti)

<input type="checkbox"/> AH Accessibilità totale disabili (non compilare) <input type="checkbox"/> AC Accessibilità parziale disabili (non compilare) <input type="checkbox"/> AS Ascensore <input type="checkbox"/> RI Ristorante <input type="checkbox"/> RV Ristorante vegetariano <input type="checkbox"/> TC Taverna o tavola calda <input type="checkbox"/> BA Bar <input type="checkbox"/> GB Giochi per bambini <input type="checkbox"/> SL Sala lettura <input type="checkbox"/> ST Sala televisione <input type="checkbox"/> PP Proprio parco o giardino <input type="checkbox"/> AA Accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> SC Servizio congressi. Max n° : _____ <input type="checkbox"/> AG Accettazione gruppi <input type="checkbox"/> AM Accesso a mezzi pubblici <input type="checkbox"/> AV Parcheggio non custodito <input type="checkbox"/> PA Parcheggio custodito	<input type="checkbox"/> AU Autorimessa <input type="checkbox"/> TR Trasporto clienti (8) <input type="checkbox"/> LB Lavatura e stiratura biancheria <input type="checkbox"/> SB Servizio baby sitting <input type="checkbox"/> CV Custodia valori <input type="checkbox"/> CC Casette di sicurezza <input type="checkbox"/> SA Sauna privata <input type="checkbox"/> IT Impianti termali propri <input type="checkbox"/> FC Fitness / Centro salute <input type="checkbox"/> SP Spiaggia riservata <input type="checkbox"/> DI Discoteca <input type="checkbox"/> AX Aria condizionata negli spazi comuni <input type="checkbox"/> AY Letti aggiuntivi (9) Altri servizi, impianti e attrezzature: <input type="checkbox"/> LI Lingua inglese <input type="checkbox"/> LF Lingua francese <input type="checkbox"/> LS Lingua spagnola <input type="checkbox"/> LT Lingua tedesca	Altre lingue : Impianti, attrezzature e servizi sportivi Nel complesso <input type="checkbox"/> TN Campo da tennis <input type="checkbox"/> PC Piscina coperta <input type="checkbox"/> PS Piscina scoperta <input type="checkbox"/> GO Campo da golf <input type="checkbox"/> EQ Equitazione <input type="checkbox"/> VE Vela <input type="checkbox"/> WI Windsurf <input type="checkbox"/> SU Sub <input type="checkbox"/> RB Ricarica bombole sub <input type="checkbox"/> SN Sci nautico <input type="checkbox"/> SM Sci montano Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi:
---	--	---

15 Prezzi giornalieri

In Euro comprensivi di: servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA ed imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e bagni

	CAMERA SINGOLA SOLO PERNOTTAMENTO				CAMERA DOPPIA SOLO PERNOTTAMENTO			
	senza bagno completo		con bagno completo		senza bagno completo		con bagno completo	
	min.	max.	min.	max.	min.	max.	min.	max.
Bassa stagione	€	€	€	€	€	€	€	€
Alta stagione o Stagione unica	€	€	€	€	€	€	€	€

	CAMERA A PIU' LETTI SOLO PERNOTTAMENTO				SUITE SOLO PERNOTTAMENTO			
	senza bagno completo		con bagno completo		junior suite		suite	
	min.	max.	min.	max.	min.	max.	min.	max.
Bassa stagione	€	€	€	€	€	€	€	€
Alta stagione o Stagione unica	€	€	€	€	€	€	€	€

	PENSIONE COMPLETA (escl. bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA TRE GIORNI				1/2 PENSIONE (escl. 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.
Bassa stagione	€	€	€	€	€	€	€	€
Alta stagione o Stagione unica	€	€	€	€	€	€	€	€

UNITA' ABITATIVA - TIPO	PREZZI GIORNALIERI DELL'UNITA' ABITATIVA DESCRITTA (secondo il periodo minimo di permanenza previsto dalle leggi regionali)			
	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE	
	min.	max.	min.	max.
TIPO A: Monocale	€	€	€	€
TIPO B: Bilocale	€	€	€	€
TIPO C: Trilocale	€	€	€	€
TIPO D: Altro	€	€	€	€

16 Periodo minimo di permanenza nelle unità abitative previsto dalle leggi regionali 1 giorno

SINTESI PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE			
BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE O STAGIONE UNICA	
MINIMO (assoluto)	MASSIMO (assoluto)	MINIMO (assoluto)	MASSIMO (assoluto)
€	€	€	€

17 Pasti a prezzo fissoPrima colazione non è prevista è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo) non è compresa nel prezzo del pernottamento ed il prezzo è di € _____

Pranzo € _____

Cena € _____

18 Carte di credito si

Quali: _____

Data _____

Timbro e firma _____

VIDIMAZIONE AUTORITA' COMPETENTE

NOTE

- (1) Indicare in caso di società NOME e COGNOME, DATA e LUOGO di NASCITA del legale rappresentante.
- (2) Per ristrutturazione si intendono gli interventi di manutenzione straordinaria soggetti a concessioni edilizie.
- (3) Per camere a più di 2 letti si intendono camere con nr. letti autorizzato dall'ULSS.
- (4) Per locale bagno si intende dotato di WC, lavandino, doccia o vasca e bidet.
- (5) Le suites sono composte da almeno 2 vani distinti, di cui uno allestito a salotto ed uno a camera da letto ed almeno un bagno.
Le junior suites sono composte da un unico vano avente una parte allestita a salotto ed un bagno privato.
- (6) Le unità abitative da uno o più locali allestite a camere da letto, soggiorno e sono dotate di servizio autonomo di cucina e bagno privato.
- (7) Indicare i bagni privati eccedenti il primo bagno per camera, suite e unità abitative
- (8) Trasporto clienti: stazione, terminal, impianti di risalita.
- (9) Apporre una crocetta qualora su richiesta del cliente sia possibile aggiungere nelle camere il letto aggiuntivo.