



**REGIONE
PUGLIA**



**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DEL TERRITORIO, DEI SAPERI E DEI TALENTI**

SERVIZIO TURISMO



AFFITTACAMERE

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno _____ 1° semestre 2° semestre annuale

variazione _____

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|---|
| DENOMINAZIONE STRUTTURA: | | | | |
| | | | | |
| INDIRIZZO DELLA STRUTTURA | | | | |
| Via | | N. | Comune | |
| | | | | |
| Prov. | Frazione | | Localita' | |
| Tel. | Tel | Cell | Fax | |
| email | | Sito web | | |
| PEC | | | | |
| TITOLARE LICENZA (in caso di società riportare i dati del rappresentante): | | | | |
| Estremi licenza comunale: N. | | del | | |
| SCIA: | | data di consegna: | | |
| Nome del Titolare | | Cognome del Titolare | | |
| Nato il | | Comune di | | Prov. |
| Residente in | | Comune di | | Prov. |
| Codice Fiscale | | Telefono | | Data inizio attività: |
| Tipo di impresa: | <input type="checkbox"/> impresa individuale | <input type="checkbox"/> impresa familiare | <input type="checkbox"/> cooperativa | <input type="checkbox"/> società di fatto |
| | <input type="checkbox"/> S.r.l. | <input type="checkbox"/> S.a.s. | <input type="checkbox"/> S.n.c. | <input type="checkbox"/> S.p.A. |
| In caso di SOCIETA': Ragione Sociale/denominazione | | | | P.IVA |
| Sede nel Comune di | | Prov. | Indirizzo | |
| | | | | |
| CAP | | | | |
| APERTURA: <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale | | | | |
| Periodi di apertura (solo se stagionale, nel formato GG/MM) | | | | |
| Dal | al | Dal | al | Dal |
| | | | | |
| Dal | al | Dal | al | Dal |
| | | | | |
| INDIRIZZO NEL PERIODO DI CHIUSURA | | | | |
| Nominativo | | Via | | Comune |
| | | | | |
| Prov. | Frazione | | Tel. | Fax |
| | | | | |
| PROPRIETARIO: Nome | | Cognome | | |
| Indirizzo | | Prov. | Comune | CAP |
| | | | | |
| TITOLO DI DISPONIBILITA' DELLA STRUTTURA: <input type="checkbox"/> in proprietà <input type="checkbox"/> in affitto <input type="checkbox"/> altro (precisare) ----- | | | | |
| PERIODI DI ALTA STAGIONE (nel formato GG/MM) | | | | |
| Dal | al | Dal | al | Dal |
| | | | | |
| RICETTIVITA' | | | | |
| CAMERE CON: | | | | |
| APPARTAMENTO N.1 | | | | |
| CAMERE SINGOLE | Con bagno N. | Senza bagno N. | Riscald. N. | TV N. |
| CAMERE DOPPIE | Con bagno N. | Senza bagno N. | Aria cond. N. | Frigo-bar N |
| CAMERE TRIPLE | Con bagno N. | Senza bagno N. | Radio n. | Telefono N. |
| CAMERE QUADRUPLE | Con bagno N. | Senza bagno N. | | |
| APPARTAMENTO N.2 | | | | |
| CAMERE SINGOLE | Con bagno N. | Senza bagno N. | Riscald. N. | TV N. |
| CAMERE DOPPIE | Con bagno N. | Senza bagno N. | Aria cond. N. | Frigo-bar N |
| CAMERE TRIPLE | Con bagno N. | Senza bagno N. | Radio n. | Telefono N. |
| CAMERE QUADRUPLE | Con bagno N. | Senza bagno N. | | |
| RIEPILOGO – NUMERO TOTALE DI: | | | | |
| CAMERE: | | LETTI: | | |
| BAGNI PRIVATI: | | BAGNI COMUNI: | | BAGNI: |
| | | | | |



**REGIONE
PUGLIA**



**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DEL TERRITORIO, DEI SAPERI E DEI TALENTI**

SERVIZIO TURISMO



| PREZZI CAMERE GIORNALIERI (per camera) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----|-----------|-----|--|-----|-----------|-----|---|-----|-----------|-----|------------------|-----|-----------|-----|
| Comprensivi di: pulizia locali, cambio biancheria ad ogni cambio cliente ed almeno una volta la settimana, luce, acqua, riscaldamento, aria condizionata (ove presente), uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, IVA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COLAZIONE COMPRESA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stag. | Camera Singola | | | | Camera Doppia | | | | Camera Tripla | | | | Camera Quadrupla | | | |
| | Senza bagno | | Con bagno | | Senza bagno | | Con bagno | | Senza bagno | | Con bagno | | Senza bagno | | Con bagno | |
| | min | max | min | max | min | max | min | max | min | max | min | max | min | max | min | max |
| Bassa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alta/ Unica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aumento % per letto aggiuntivo:% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stagione | Pensione Completa (escluse bevande) Per persona e per giorno | | | | ½ Pensione (escluse bevande) Per persona e per giorno | | | | PASTI A PREZZO FISSO (escluso bevande) | | | | | | | |
| | Senza bagno | | Con bagno | | Senza bagno | | Con bagno | | Colazione (se non compresa) | | | | | | | |
| | min | max | min | max | min | max | min | max | Da: | a: | | | | | | |
| Bassa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alta/ Unica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La PENSIONE COMPLETA comprende l'alloggio, la prima colazione e due pasti al giorno. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La MEZZA PENSIONE comprende l'alloggio, la prima colazione e un pasto al giorno. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUPPLEMENTI (prezzi giornalieri per persona) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posto letto aggiunto ove consentito per legge | | | | | | | | Da: | | | | A: | | | | |
| Aria condizionata (se non inclusa) | | | | | | | | Da: | | | | A: | | | | |
| Altro: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA CHE

- conformemente a quanto disposto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 573 del 2-4-2014, i servizi inerenti la propria struttura sono esclusivamente quelli indicati nel Destination Management System (DMS). SI NO
- i servizi dichiarati sono conformi a quelli riportati nella licenza di esercizio/SCIA SI NO
- la struttura è in regola con le prescrizioni contenute nella vigente normativa (L. 13/89; D.M. LL.PP. n.236/89; L.104/92; D.P.R. 503/96) in materia di accessibilità, adattabilità e visitabilità degli edifici ai fini del superamento e dell'eliminazione delle barriere architettoniche. SI NO

Il sottoscritto autorizza con la presente dichiarazione il trattamento dei dati in essa contenuti ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Data _____ Firma _____