



**REGIONE  
PUGLIA**



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

**SERVIZIO TURISMO**



**AGRITURISMI**

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno \_\_\_\_\_  annuale

variazione \_\_\_\_\_

<b>DENOMINAZIONE STRUTTURA:</b>			
Masseria didattica ai sensi della L.R. n. 2/2008: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<b>INDIRIZZO DELLA STRUTTURA</b>			
Via	N.	Comune	CAP
Prov.	Frazione	Localita'	
Tel.	Tel	Cell	Fax
email	Sito web		
PEC			
<b>TITOLARE LICENZA (in caso di società riportare i dati del rappresentante):</b>			
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:
<b>Tipo di impresa:</b>	<input type="checkbox"/> impresa individuale	<input type="checkbox"/> impresa familiare	<input type="checkbox"/> cooperativa
	<input type="checkbox"/> S.r.l.	<input type="checkbox"/> S.a.s.	<input type="checkbox"/> S.n.c.
		<input type="checkbox"/> S.p.A.	
<b>In caso di SOCIETA':</b> Ragione Sociale/denominazione			P.IVA
Sede nel Comune di		Prov.	Indirizzo
			CAP
<b>APERTURA:</b> <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale			
Periodi di apertura (solo se stagionale, nel formato GG/MM)			
Dal	al	Dal	al
Dal	al	Dal	al
<b>INDIRIZZO NEL PERIODO DI CHIUSURA</b>			
Nominativo		Via	Comune
			CAP
Prov.	Frazione	Tel.	Fax
<b>PROPRIETARIO:</b> Nome		Cognome	
Indirizzo		Prov.	Comune
			CAP
<b>TITOLO DI DISPONIBILITA' DELLA STRUTTURA:</b> <input type="checkbox"/> in proprietà <input type="checkbox"/> in affitto <input type="checkbox"/> altro (precisare)			
<b>PERIODI DI ALTA STAGIONE (nel formato GG/MM)</b>			
Dal	al	Dal	al
Dal	al	Dal	al
<b>SUPERFICIE TOTALE ESPRESSA IN ETTARI:</b>		<b>SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA (SAU) IN ETTARI:</b>	
<b>AZIENDA AUTORIZZATA AL PERNOTTAMENTO:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA AUTORIZZATA ALLA DEGUSTAZIONE:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA AUTORIZZATA ALLA RISTORAZIONE:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA AUTORIZZATA AD ATTIVITA' RICREATIVE E CULTURALI:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA CON SOLO PERNOTTAMENTO:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA CON MEZZA PENSIONE:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA CON SOLA RISTORAZIONE (senza ospitalità, degustazione e altre attività):</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA CON PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA CON PENSIONE COMPLETA:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>AZIENDA CON SOLA DEGUSTAZIONE (senza ospitalità, ristorazione e altre attività):</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>RICETTIVITA'</b>			
CAMERE SINGOLE	Con bagno N.	Senza bagno N.	
CAMERE DOPPIE	Con bagno N.	Senza bagno N.	
CAMERE TRIPLE	Con bagno N.	Senza bagno N.	
UNITA' ABITATIVE	MONO N.	Posti Letto tipologia Mono N.	
UNITA' ABITATIVE	BILO N.	Posti Letto tipologia Bilò N.	
UNITA' ABITATIVE	PLURI N.	Posti Letto tipologia Pluri N.	
PIAZZOLE N.		Posti letto N.	
<b>RIEPILOGO – NUMERO TOTALE DI:</b>			
CAMERE	BAGNI PRIVATI	BAGNI COMUNI	BAGNI
PIAZZOLE	UNITA' ABITATIVE	LETTI	



**REGIONE  
PUGLIA**



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

**SERVIZIO TURISMO**



AZIENDA AUTORIZZATA ALLA RISTORAZIONE													
SALA/E DA PRANZO N.						TOTALE POSTI A SEDERE N:							
N. COPERTI GIORNALIERI AUTORIZZATI:						N. PASTI AUTORIZZATI ALL'ANNO:							
SOMMINISTRAZIONE PASTI, ALIMENTI E BEVANDE: <input type="checkbox"/> SOLO AGLI OSPITI ALLOGGIATI <input type="checkbox"/> ANCHE AGLI OSPITI NON ALLOGGIATI													
PREZZI MASSIMI GIORNALIERI													
PER CAMERA													
Stagione	Camera Singola				Camera Doppia				Camera Tripla				
	Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		
	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	
Bassa													
Alta/ Unica													
Posto letto aggiunto ove consentito per legge Da:						A:							
PER PERSONA										PER PIAZZOLA			
Stagione	Pensione Completa (escluse bevande) Per persona e per giorno				½ Pensione (escluse bevande) Per persona e per giorno				Bassa stagione		Alta stagione o Unica		
	Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno						
	min	max	min	max	min	max	min	max					
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.													
PER UNITA' ABITATIVE													
Stag.	Monolocale				Bilocale				Plurilocale				
	AL GIORNO		A SETTIMANA		AL GIORNO		A SETTIMANA		AL GIORNO		A SETTIMANA		
	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	
Bassa													
Alta/ Unica													
TARIFE MASSIME													
PRIMA COLAZIONE: <input type="checkbox"/> Non fornita <input type="checkbox"/> Compresa nel prezzo del pernottamento <input type="checkbox"/> Non compresa nel prezzo e il prezzo è: euro													
PRANZO:						euro						CENA:	euro
DEGUSTAZIONE:						euro						ATTIVITA' RICREATIVE E CULTURALI:	euro
SUPPLEMENTI													
Servizio pulizia finale U.A. Mono						Da:			A:				
Servizio pulizia finale U.A. Bilo						Da:			A:				
Servizio pulizia finale U.A. Pluri						Da:			A:				
Erogatore acqua potabile						Da:			A:				
Allaccio rete elettrica						Da:			A:				
Pozzetto di scarico						Da:			A:				
Cambio biancheria extra						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