



## Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta (L.R. 15/2015)

### COMUNICAZIONE PREZZI STRUTTURE RICETTIVE ANNO 2023

(D.M. 16/10/1991 su G.U. 28/10/1991 n. 253)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
in qualità di: Titolare  Gestore  Altro  \_\_\_\_\_ della struttura ricettiva  
denominata \_\_\_\_\_,  
avente diritto a norma di legge e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi  
del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

#### ASSEVERA I SEGUENTI DATI:

**Denominazione della struttura ricettiva:** \_\_\_\_\_

**C.I.R.** – Codice Identificativo regionale: \_\_\_\_\_

**Tipologia:** AFFITTACAMERE - **Classifica ottenuta:**  1 stella  2 stelle  3 stelle

**Via:** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Comune:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_ **c.a.p.** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Cellulare:** \_\_\_\_\_

**Sito Internet:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **PEC:** \_\_\_\_\_

**Titolare dell'autorizzazione:** Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**Ditta/Impresa/Società:** \_\_\_\_\_

**C.F./P.I.:** \_\_\_\_\_

**SCIA/Autorizzazione:** Codice \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Rilasciata dal Comune/Suap di:** \_\_\_\_\_

**Data inizio attività:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nella struttura non sono intervenute variazioni dall'ultima classificazione: SI  NO

Se si, indicare le variazioni intervenute nella struttura: \_\_\_\_\_

Sono garantite le condizioni di visitabilità fissate all'art.5, punto 5.1<sup>(resid.)</sup> del D.M n. 236/89 SI  NO

**Apertura dell'esercizio:** Apertura Annuale: SI  NO  Apertura Stagionale SI  NO

Se stagionale indicare i periodi di chiusura : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Camere e ricettività:** Le camere possono essere singole, doppie, triple e quadruple. Eventuali letti aggiunti sono ammessi solo nelle doppie e nelle triple e, comunque, entro la capienza massima dell'esercizio.

**Capacità ricettiva totale:** Camere n. \_\_\_\_\_ Posti letto n. \_\_\_\_\_

Appartamento 1:	Camere singole n. _____	Camere doppie n. _____	Camere con più di 2 letti n. _____
-----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------------

Totale camere n. _____	Totale posti letto n. _____	Sala soggiorno n. _____	Bagni n. _____
------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------

Appartamento 2:	Camere singole n. _____	Camere doppie n. _____	Camere con più di 2 letti n. _____
-----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------------

Totale camere n. _____	Totale posti letto n. _____	Sala soggiorno n. _____	Bagni n. _____
------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------

#### Caratterizzazione turistico-geografica:

Zona stazione  Centro storico  Campagna  Periferia  Sul mare  Altro

Il sottoscritto dichiara che servizi e prezzi che saranno applicati sono quelli indicati nella tabella sottostante

**Impianti, Attrezzature e Servizi dell'esercizio:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> AH Accessibilità disabili | <input type="checkbox"/> PR Parcheggio Condom  | <input type="checkbox"/> RA Radio o filodiffusione |
| <input type="checkbox"/> AS Ascensore              | <input type="checkbox"/> PO Parcheggio coperto | <input type="checkbox"/> CC Cassetta di sicurezza  |
| <input type="checkbox"/> GB Giochi per bambini     | <input type="checkbox"/> RS Riscaldamento      | <input type="checkbox"/> UC Uso Cucina             |
| <input type="checkbox"/> PP Parco o giardino       | <input type="checkbox"/> AC Aria Condizionata  | <input type="checkbox"/> SL Servizio lavanderia    |
| <input type="checkbox"/> TV Televisore             | <input type="checkbox"/> IN Insonorizzazione   | <input type="checkbox"/> AA Accettazione animali   |

**TABELLA PREZZI PER L'ANNO 2023**

**Denominazione della struttura**

**1  2  3  Stelle**

**Prezzi distinti per Camera**

		Camera singola				Camera doppia				Camera tripla				Camera quadrupla			
		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno	
	Stagione	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Solo pernottamento	unica																
	bassa																
	alta																
	<b>Stagione</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>
Pensione completa	unica																
	bassa																
	alta																
	<b>Stagione</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>
Mezza pensione	unica																
	bassa																
	alta																

Uso cucina – supplemento per posto letto a richiesta del cliente (prima di compilare leggere la nota (1))

- A) In Appartamento 1 o unico con posti letto n. \_\_\_\_\_ : supplemento giornaliero per posto letto € \_\_\_\_\_  
 B) In Appartamento 2 o unico con posti letto n. \_\_\_\_\_ : supplemento giornaliero per posto letto € \_\_\_\_\_  
 C) Uso cucina comune a camere ubicate in 2 appartamenti con complessivi posti letto n. \_\_\_\_\_ : supplemento giornaliero per posto letto € \_\_\_\_\_

(1) Compilare solo la voce C) se l'esercizio si compone di camere ubicate in due appartamenti, e la cucina è in comune, cioè è presente in uno solo di essi ma è utilizzabile anche dai clienti dell'altro appartamento.

**Alta stagione:** dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 (indicare i periodi)

**Prezzi Pasti a prezzo fisso:** Prima colazione:  è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo)  
 non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di € \_\_\_\_\_  
 Pranzo: € \_\_\_\_\_ Cena: € \_\_\_\_\_

**SUPPLEMENTI E RIDUZIONI**

- Supplemento per camera doppia uso singola € \_\_\_\_\_
- Riduzione sul prezzo per minori di 3 anni in culla o letto aggiunto € \_\_\_\_\_
- Riduzione gruppi organizzati composti di almeno dieci persone € \_\_\_\_\_
- Riduzione per periodo di soggiorno continuativo pari o superiore a 15 giorni € \_\_\_\_\_
- Riduzione bambini al di sotto di 6 anni € \_\_\_\_\_
- Guide, accompagnatori e interpreti al seguito dei gruppi organizzati € \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del dichiarante**

**Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta l.r.15/2015)**  
 Visto:  
 Il Responsabile del servizio  
 Il Dirigente

\*Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità