



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)

NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

via _____

in qualità di _____

della struttura ricettiva denominata _____

sita a _____

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:** **TURISMO RURALE**

Classifica ottenuta: 1 stella 2 stelle 3 stelle 4 stelle 5 stelle

Via / Contrada: _____ **Frazione** _____ **n.** _____

Comune _____ **Provincia** _____ **c.a.p.** _____

Tel.: _____ **Cell.:** _____

E- mail: _____

PEC: _____

Sito Internet: _____

Titolare della autorizzazione: Società: _____

Cognome _____ **Nome** _____

Nat a _____ **il** ____/____/____

C.F./P.I.: _____

Estremi dell'autorizzazione _____ **rilasciata da** _____

Data inizio attività ____/____/____ **Anno di costruzione** ____/____/____ **anno di ultima ristrutturazione** ____/____/____

Personale dipendente: per l'attività rurale familiari n. _____ dipendenti fissi n. _____ stagionali n. _____
(rif. anno precedente)

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

Nella struttura sono intervenute le seguenti variazioni _____

Apertura dell'esercizio:

Apertura Annuale: SI NO Apertura Stagionale: SI NO

Se stagionale indicare i periodi

dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___

Camere e capacità ricettiva

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

A. Camere, vani soggiorno ⁽¹⁾ e posti letto							
Singole		Doppie		Triple		Quaduple	
Senza bagno	con bagno ⁽²⁾	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno
n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.
Totale camere n. _____ Totale posti letto n. _____							
Totale vani soggiorno ⁽³⁾ n. _____, di cui annessi a camera singola n. _____ doppia n. _____ tripla n. _____ quadrupla n. _____							
Superficie totale delle camere mq. _____							
<small>1) Nel caso di "appartamento" cioè di insieme di camere e vani soggiorni – privi di cucina – dato unitariamente in alloggio ad un unico cliente, considerare separatamente ogni camera (se nell'appartamento c'è il bagno privato, una camera sarà considerata con bagno e le altre senza bagno) e ogni vano soggiorno (annesso, a seconda dei casi, a camera singola o doppia). 2) Per locale bagno si intende il bagno completo dotato di wc, cassetta di cacciata, vasca da bagno o doccia, bidet, specchio con presa corrente. 3) Per vano soggiorno si intende il vano, annesso alla camera, da questa separato e distinto.</small>							
B. Unità abitativa e posti letto in unità abitative (unità abitativa attrezzate per l'accoglienza di nuclei familiari cioè dotate di autonomia funzionale. Tali unità devono rispettare i caratteri tipici delle abitazioni rurali: non sono ammesse tipologie riferibili ad altre strutture ricettive)							
UNITA ABITATIVA CON:			n°		Posti letto n°		
vani distinti per cucina-soggiorno e pernottamento							
monolocali attrezzati per cucina-soggiorno e pernottamento							
monolocali attrezzati per cucina e pernottamento							
Totale unità abitativa					Totale posti letto n. _____		
Superficie totale delle unità abitative mq. _____							
<input type="checkbox"/> RS – Riscaldamento n. _____ <input type="checkbox"/> AC – Aria Condizionata n. _____ <input type="checkbox"/> TE – Telefono n. _____							
<input type="checkbox"/> TV – Apparecchi TV n. _____ <input type="checkbox"/> FB – Frigoriferi n. _____ <input type="checkbox"/>							

Attività di ristorazione: l'azienda è autorizzata, secondo la legislazione regionale vigente a

- somministrazione pasti, alimenti e bevande solo agli ospiti alloggiati in azienda
 anche agli ospiti non alloggiati

sale da pranzo n. _____ per un totale di n. _____ posti

Attività ricreative culturali (purché tipiche dell'azienda e dell'ambiente e in connessione con le attività agricole aziendali)

- MA – Maneggio VG – Visite guidate TK – Trekking CT – Corsi di artigianato locale

Altro (specificare): _____

Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva (indicare con una X solo i servizi esistenti):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> AH – Accessibilità disabili | <input type="checkbox"/> AV – Accesso con vetture private..... | Lingue correttamente parlate |
| <input type="checkbox"/> TU – Telefono per uso comune..... | <input type="checkbox"/> TR – Trasporto clienti stazione..... | <input type="checkbox"/> LI – Inglese..... |
| <input type="checkbox"/> GB – Giochi per bambini..... | <input type="checkbox"/> LB – Lav. e stiratura biancheria | <input type="checkbox"/> LF – Francese..... |
| <input type="checkbox"/> SL – Sala lettura separata..... | <input type="checkbox"/> CU – Custodia valori..... | <input type="checkbox"/> LT – Tedesca..... |
| <input type="checkbox"/> ST – Sala TV separata..... | <input type="checkbox"/> TN – Proprio campo tennis..... | <input type="checkbox"/> LS – Spagnolo..... |
| <input type="checkbox"/> PB – Pista da ballo..... | <input type="checkbox"/> PC – Propria piscina coperta..... | altre lingue..... |
| <input type="checkbox"/> AA – Accett. animali domestici..... | <input type="checkbox"/> PS – Propria piscine scoperta..... | |
| <input type="checkbox"/> AG – Accettazione gruppi..... | <input type="checkbox"/> TT – Tennis da tavolo..... | |
| <input type="checkbox"/> AM – Accesso con mezzi pubblici..... | <input type="checkbox"/> BI – Biliardo | |

