



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 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:** Villaggio Albergo

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

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

Via: _____ **n.** _____

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

E- mail: _____

PEC: _____

Sito Internet: _____

Titolare dell' Autorizzazione: Società: _____

Cognome: _____ **Nome:** _____

Ditta/Impresa/Società: _____

C.F./P.I.: _____

SCIA/Autorizzazione: Codice _____ Prot. n. _____ del ____/____/____

Rilasciata dal Comune/Suap di _____

Data inizio attività: ____/____/____

Anno di costruzione: ____/____/____ **Anno di ultima ristrutturazione:** ____/____/____

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

Se si, indicare le variazioni intervenute nella struttura: _____

Notizie varie:

- Distanza dalla spiaggia balneabile m. _____ Distanza dagli impianti di risalita m. _____
- Percentuale aree libere (sul totale del villaggio) ad uso comune % _____
- Percentuale di area ombreggiata con vegetazione 10% 20% 30% 40%
- Centro di vita sportiva e ricreativa con spazi esterni attrezzati per l'attività di animazione: _____
- Viabilità e spazi esterni attrezzati
- parcheggi

Per villaggio-albergo ubicato in prossimità del mare, vicino alla zona balneare:

- servizi igienici; bar; magazzino per il deposito delle attrezzature; spogliatoi.

Personale dipendente (rif. anno precedente): Fisso n. _____ Stagionale n. _____

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

Se stagionale indicare i periodi: dal _____ al _____ dal _____ al _____

Indirizzo nei periodi di chiusura: Nome e Cognome _____

Via _____ Comune _____ Pr. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Capacità ricettiva:

Totale unità abitative n. _____		Piazzole senza unità abitative n. _____	
Capacità ricettiva totale del complesso persone n.		Superficie totale dell'esercizio mq.	
Unità abitative con	Bagno privato completo n. ____	Attrezzatura per il soggiorno all'aperto n. ____	
	Cucina in vano separato n. ____	Telefono abilitato alla chiamata diretta n. ____	
	Angolo cottura n. ____	Riscaldamento n. ____ / Aria condizionata n. ____	

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AH - Accessibilità disabili | <input type="checkbox"/> ML - Macchine lavatrici per biancheria | <input type="checkbox"/> TN - Proprio campo da tennis |
| <input type="checkbox"/> SP - Spiaggia riservata | <input type="checkbox"/> CC - Custodia valori in cassaforte | <input type="checkbox"/> PC - Propria piscina coperta |
| <input type="checkbox"/> CI - Cinema | <input type="checkbox"/> CC - Custodia valori in cassetta di sicurezza | <input type="checkbox"/> PS - Propria piscina scoperta |
| <input type="checkbox"/> OR - Ormeggio | <input type="checkbox"/> BN - Servizio Bancario | <input type="checkbox"/> GO - Proprio campo da golf |
| <input type="checkbox"/> MN - Noleggio natanti e imbarcazioni | <input type="checkbox"/> NA - Naturismo | <input type="checkbox"/> EQ - Equitazione |
| <input type="checkbox"/> NS - Noleggio articoli sportivi | <input type="checkbox"/> IT - Impianti termali propri | <input type="checkbox"/> VE - Vela |
| <input type="checkbox"/> GB - Giochi per bambini | <input type="checkbox"/> SA - Sauna privata | <input type="checkbox"/> WI - Windsurf |
| <input type="checkbox"/> LV - Locale TV | <input type="checkbox"/> IT - Impianti termali propri | <input type="checkbox"/> SU - Sub |
| <input type="checkbox"/> PB - Pista da ballo | <input type="checkbox"/> FC - Fitness/Centro salute | <input type="checkbox"/> RB - Ricarica bombole sub |
| <input type="checkbox"/> RI - Risorante | <input type="checkbox"/> DI - Discoteca | <input type="checkbox"/> SN - Sci nautico |
| <input type="checkbox"/> AA - Self Service o tavola calda | <input type="checkbox"/> BS - Baby sitting | <input type="checkbox"/> SM - Sci montano |
| <input type="checkbox"/> AL - Spaccio alimentari | <input type="checkbox"/> SP - Spiaggia riservata | <input type="checkbox"/> LI - Lingua inglese |
| <input type="checkbox"/> BA - Bar | <input type="checkbox"/> RE - Riscaldamento centralizzato | <input type="checkbox"/> LF - Lingua francese |
| <input type="checkbox"/> OF - Autorimessa | <input type="checkbox"/> AX - Aria condizionata centralizzata | <input type="checkbox"/> LS - Lingua spagnola |
| <input type="checkbox"/> PG - Parcheggio | <input type="checkbox"/> AY - Aria condizionata non centralizzata | <input type="checkbox"/> LT - Lingua tedesca |

Altri servizi, impianti e attrezzature: _____

Altri servizi sportivi: _____

Altre lingue parlate: _____

Altro: _____

Il sottoscritto dichiara che i prezzi che saranno applicati sono quelli indicati nella tabella sottostante:

TABELLA PREZZI PER L'ANNO 2023

Denominazione della struttura

1 2 3 4 5 Stelle

Prezzi distinti per Unità abitativa

Nota: Indicare tutte le unità abitative-tipo esistenti nell'esercizio, in modo tale che siano rappresentate tutte le possibili combinazioni di posti letto, installazioni igienico-sanitarie, tipi di cucina ecc. offerte dall'esercizio. Attenzione ogni possibile combinazione è un tipo.

Quantità delle unità abitative dello stesso tipo descritto di seguito	UNITA' ABITATIVE TIPO CON					Attrezzature per soggiorno all'aperto	PREZZI GIORNALIERI DELL'UNITA' ABITATIVA DESCRITTA							
	N.posti letto	Senza bagno privato	Con bagno privato	Cucina			Bassa Stagione		Alta Stagione					
				Cucina in vano	Angolo cottura		Pensione completa		Mezza pensione		Pernottamento e uso servizi Escluso i pasti			
							Min	Max	Min	Max	Min	Max		

NOTE:

Periodo minimo di permanenza nelle unità abitative previsto dalle leggi Regionali _____giorni

SINTESI PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE

BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE	
MINIMO (Assoluto)	MASSIMO (Assoluto)	MINIMO (Assoluto)	MASSIMO (Assoluto)

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 € _____

Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta
(L.R. 15/2015)
Visto :
I Responsabile del Servizio:

II Dirigente:

Data _____ Timbro e firma del dichiarante

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