

Modulo di comunicazione attrezzatura e prezzi
AFFITTACAMERE
ANNO 2012



PROVINCIA DI PIACENZA
ASSESSORATO AL TURISMO

Alla Provincia di Piacenza
Servizio Marketing Turismo Sport e Cultura
Via Garibaldi, 50
29121 - Piacenza

ATTENZIONE: La modulistica contiene dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ Prov. _____, residente in _____, Prov. _____,
via _____ n. ____ Cap _____, C.F. _____
con cittadinanza _____
Cell. _____ E-mail _____

in qualità di

titolare impresa Individuale con P.I. _____

legale rappresentante della Società ⁽¹⁾ _____

con sede legale in _____, Prov. _____, via _____ n. _____, Cap _____,
P.IVA _____ Tel./Fax _____

COMUNICA

i prezzi che verranno applicati nell'anno 2012

DENOMINAZIONE _____

Indirizzo della struttura _____ **Località** _____

Cap _____ **Comune** _____ **Provincia** **PC**
telefono _____ **Cell.** _____ **Fax** _____

Email _____ **Sito Web** _____

Specificazione aggiuntiva: Locanda Room & Breakfast Residenza d'epoca

Periodo di apertura: Annuale

Stagionale Dal _____ al _____ Dal _____ al _____
Dal _____ al _____

1() Specificare la denominazione e la ragione sociale

**Modulo di comunicazione attrezzatura e prezzi
AFFITTACAMERE
ANNO 2012**



**PROVINCIA DI PIACENZA
ASSESSORATO AL TURISMO**

PREZZI MASSIMI

Dove non indicato diversamente il prezzo si intende per soggiorno **GIORNALIERO** e per stagione **UNICA**

Tipo prezzo	Prezzo
Camera singola con bagno	_____
Camera singola senza bagno	_____
Camera doppia con bagno	_____
Camera doppia senza bagno	_____
Camera tripla con bagno	_____
Camera tripla senza bagno	_____
Camera quadrupla con bagno	_____
Camera quadrupla senza bagno	_____
Camera doppia uso singolo	_____
Letto aggiuntivo	_____
Mezza pensione	_____
Pensione completa	_____

Colazione inclusa nel prezzo
SI NO

PREZZI MASSIMI dei pasti non inclusi

Colazione	_____
Pranzo	_____
Cena	_____

CAPACITA' RICETTIVA

n. camere singole con bagno	_____
n. camere singole senza bagno	_____
n. camere doppie con bagno	_____
n. camere doppie senza bagno	_____
n. camere triple con bagno	_____
n. camere triple senza bagno	_____
n. camera quadrupla con bagno	_____
n. camera quadrupla senza bagno	_____
TOTALE CAMERE	_____
TOTALE POSTI LETTO	_____
n. bagni privati	_____
n. bagni comuni	_____
TOTALE BAGNI	_____
n. camere con aria condizionata	_____
n. camere con TV	_____

SERVIZI

- | | | | | |
|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accessibile ai disabili (1) | <input type="checkbox"/> Accesso con mezzi pubblici | <input type="checkbox"/> Accettazione animali domestici | <input type="checkbox"/> Aria condizionata in camera | <input type="checkbox"/> Ascensore |
| <input type="checkbox"/> Asciugacapelli in camera | <input type="checkbox"/> Bancomat | <input type="checkbox"/> Carta Credito | <input type="checkbox"/> Connessione Internet | <input type="checkbox"/> Cucina ad uso comune |
| <input type="checkbox"/> Autorimessa - Garage | <input type="checkbox"/> Lavatura / stiratura | <input type="checkbox"/> Parabola | <input type="checkbox"/> Parcheggio | <input type="checkbox"/> Parco o giardino proprio |
| <input type="checkbox"/> Sala lettura separata | <input type="checkbox"/> Sala TV separata | <input type="checkbox"/> Somministr. alimenti | <input type="checkbox"/> Somministr. bevande | <input type="checkbox"/> Somministr. alcolici |
| <input type="checkbox"/> TV in camera | <input type="checkbox"/> Cassetta di sicurezza | <input type="checkbox"/> Francese | <input type="checkbox"/> Tedesco | <input type="checkbox"/> Spagnolo |
| | <input type="checkbox"/> Frigo bar | | | |
| | <input type="checkbox"/> Radio in camera | | | |
| | <input type="checkbox"/> Telefono in camera | | | |

(1) Per poter essere definito "Accessibile ai disabili" deve possedere i requisiti dell' apposita normativa relativa al superamento e all' eliminazione delle barriere architettoniche

Il titolare/rappresentante legale della struttura ricettiva dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

DATA _____

IL TITOLARE/ LEGALE RAPPRESENTANTE

Informativa e consenso per l'uso dei dati per finalità di servizio

Il sottoscritto _____ acconsente al trattamento dei dati comunicati con il presente modulo da parte della Provincia di Bologna per attività di promozione ed informazione turistica relativamente alle strutture ricettive anche con inserimento negli archivi regionali, attraverso forma cartacea e sul web nei siti di informazione turistica provinciale e regionale (rete S.I.T.U.R.).

DATA _____

IL TITOLARE/ LEGALE RAPPRESENTANTE
