



Comunicazione dell'Attrezzatura e dei Prezzi - Anno 2_____

PRIMO SEMESTRE
(da effettuare entro il 1° Ottobre)

SECONDO SEMESTRE
(da effettuare entro il 1° Marzo)

01 **Denominazione**

02 **Gestore**

03 **Indirizzo completo** Via/Piazza n.
Località/Frazione
Comune CAP Prov.

04 **Tel. • Fax • E-mail • Telex** Telefono Fax
Sito Internet E-mail Telex Sigla
Sito internet

05 **Estremi autorizzazione comunale** Atto n. del

06 **Periodo d'apertura** Annuale Stagionale Se stagionale, indicare i periodi
dal al / dal al / dal al

07 **Indirizzo nei periodi di chiusura** Via/Piazza n.
Località/Frazione
Comune CAP Prov.

08 **Frequenza servizi** Servizio di pulizia assicurato n. volte alla settimana
Servizio cambio biancheria assicurato n. volte alla settimana

09 **Permanenza degli ospiti** • Durata minima gg. • Durata massima gg.

10 **Servizi dell'esercizio** **AH**-Accessibilità Handicappati; **AM**-Accesso con mezzi pubblici; **LB**-Lav. e stir. biancheria ospiti;
 AS-Ascensore **AU**-Autorimessa; **AI**-Somministrazione alimenti;
 PP-Proprio parco o giardino; **SL**-Sala Lettura; **SH**-Somministrazione alcolici;
 AA-Accettaz. animali domestici; **ST**-Sala Televisione; **BE**-Somministrazione bevande;
 AV-Accesso a mezzi privati; **CO**-Cucina uso comune;

Lingue parlate

Altri servizi

NOTIZIE VARIE

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centro storico; | <input type="checkbox"/> Zona centrale; | <input type="checkbox"/> Periferia; | <input type="checkbox"/> Zona Stazione FS; |
| <input type="checkbox"/> Zona Termale; | <input type="checkbox"/> Zona collinare; | <input type="checkbox"/> Sul mare; | <input type="checkbox"/> Sul lago; |
| <input type="checkbox"/> Campagna; | <input type="checkbox"/> Zona Fiera; | <input type="checkbox"/> Zona Università; | <input type="checkbox"/> Zona Impianti Risalita; |

Altro

11 Ricettività

CAMERE FINO A 4 POSTI LETTO	CAMERE CON OLTRE 4 POSTI LETTO	TOTALE CAMERE	TOTALE POSTI LETTO	LOCALI COMUNI - SOGGIORNO -	COMUNI - W. C. -	COMUNI -BAGNI O DOCCE-	COMUNI - LAVABI -
N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.
di cui n. con servizi igienici privati			di cui n. sovrapposti				

12 Prezzi

STAGIONE	POSTO LETTO IN CAMERA SENZA BAGNO PRIVATO				POSTO LETTO IN CAMERA CON BAGNO PRIVATO			
	SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA		SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA	
	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max
BASSA								
ALTA O UNICA								

STAGIONE	PENSIONE COMPLETA A PERSONA				1/2 PENSIONE COMPLETA A PERSONA			
	SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA		SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA	
	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max
BASSA								
ALTA O UNICA								

PASTI A PREZZO FISSO:			SUPPLEMENTO PER OGNI FORNITURA E CAMBIO BIANCHERIA <i>(Quando il servizio non è obbligatorio)</i>
PRIMA COLAZIONE	PRANZO	CENA	€ _____
€ _____	€ _____	€ _____	

Data

TIMBRO E FIRMA

.....



PROVINCIA DI COSENZA

SETTORE TURISMO

OSTELLO PER LA GIOVENTÙ

TARIFE GIORNALIERE

(Da esporre nell'Ufficio di ricevimento)

Comprehensive di: servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e Imposte, uso dei servizi e bagni comuni

STAGIONE	POSTO LETTO IN CAMERA SENZA BAGNO PRIVATO				POSTO LETTO IN CAMERA CON BAGNO PRIVATO			
	SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA		SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA	
	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max
BASSA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
ALTA O UNICA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

STAGIONE	PENSIONE COMPLETA A PERSONA				1/2 PENSIONE A PERSONA			
	SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA		SENZA 1 ^a COLAZIONE		1 ^a COLAZIONE COMPRESA	
	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max
BASSA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
ALTA O UNICA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

PASTI A PREZZO FISSO			SUPPLEMENTO PER OGNI FORNITURA E CAMBIO BIANCHERIA <i>(Quando il servizio non è obbligatorio)</i>
PRIMA COLAZIONE (*)	PRANZO	CENA	€ _____
€ _____	€ _____	€ _____	

(*) - Se non compresa nel prezzo di pernottamento

PREZZI INFERIORI AI MINIMI	
1) GRUPPI ORGANIZZATI COMPOSTI DA ALMENO 10 PERSONE	Riduzione del% per persona
2) OSPITI PER PERIODI DI SOGGIORNO CONTINUATIVO PARI O SUP. A 15 GG.	Riduzione del% sulle tariffe
3) BAMBINI AL DI SOTTO DI 6 ANNI	Riduzione del% sulle tariffe
4) GUIDE, ACCOMPAGNATORI E INTERPRETI AL SEGUITO DEI GRUPPI	Riduzione del% sulle tariffe

TIMBRO E FIRMA

Data

.....

VIDIMAZIONE