



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 struttura**

02 **Gestore dell'esercizio**
(COGNOME E NOME)

03 **Categoria** 1^a; 2^a; 3^a;

04 **Indirizzo completo** Via/Piazza civico
Località/Frazione
Comune CAP Prov.
Altitudine

05 **Tel. • Fax • E-mail** Telefono Fax
Sito Internet E-mail Sito internet

06 **Estremi autorizzazione amministrativa** Atto n. del

07 **Indirizzo nei periodi di chiusura** Nome e cognome
Indirizzo
Comune CAP Prov.
Tel. Fax E-mail

08 **Notizie varie** Centro storico; Zona aeroporto; Zona Stazione FS; Periferia;
 Zona Fiera; Casello autostradale; Sul mare; Zona collinare;
 Sul lago; Zona Impianti Risalita; Zona termale; Campagna/parco;
Anno di costruzione Anno di ultima ristrutturazione
Ubicazione livello (piano)

09 **Apertura** Annuale Stagionale Se stagionale, indicare i periodi
dal al / dal al / dal al

10 **Ricettività** Appartamento 1 piano Camere singole n. Camere doppie
Camere con più di 2 letti n. Totale posti letto
Appartamento 2 piano Camere singole n. Camere doppie
Camere con più di 2 letti n. Totale posti letto

11

Camere

CAMERA					
SINGOLE N.		DOPPIE N.		A PIÙ DI DUE LETTI N.	
Senza Bagno	Con Bagno	Senza Bagno	Con Bagno	Senza Bagno	Con Bagno
				N. PL	N. PL
TOTALE CAMERE N.		TOTALE POSTI LETTO N.		TOTALE BAGNI PRIVATI N.	

12 **Servizi Igienici** Altri bagni privati n. (1) Wc e lavabo in spazi comuni n.
 Bagni completi in spazi comuni n. Doccie in spazi comuni n.
 Totale generale bagni n. Lavabi in spazi comuni n.

13 **Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva** Indicare con una "X" solo i servizi esistenti:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> AH - Accessibilità handicappati | <input type="checkbox"/> SH - Somministrazione alcolici | <input type="checkbox"/> AC - Aria condizionata |
| <input type="checkbox"/> AS - Ascensore | <input type="checkbox"/> GB - Giochi bambini | <input type="checkbox"/> IN - Insonorizzazione |
| <input type="checkbox"/> RI - Ristorante | <input type="checkbox"/> PP - Parco proprio o giardino | <input type="checkbox"/> RA - Radio o filodiffusione |
| <input type="checkbox"/> BA - Bar | <input type="checkbox"/> AA - Accettazione animali domestici | <input type="checkbox"/> CC - Cassetta di sicurezza |
| <input type="checkbox"/> CO - Cucina uso comune | <input type="checkbox"/> AV - Parcheggio non custodito | <input type="checkbox"/> LV - Lavatrice |
| <input type="checkbox"/> AL - Somministrazione alimenti | <input type="checkbox"/> PA - Parcheggio custodito | <input type="checkbox"/> TV - Apparecchio TV |
| <input type="checkbox"/> BE - Somministrazione bevande | <input type="checkbox"/> RS - Riscaldamento | <input type="checkbox"/> TA - Telefono con linea esterna |

Lingue:

- LI** - Lingua inglese **LF** - Lingua francese **LS** - Lingua spagnola
 LT - Lingua tedesca **Altre lingue:**

Altri servizi:

14 **Prezzi giornalieri** In Euro comprensivi di: pulizia quotidiana dei locali, cambio biancheria, fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda, riscaldamento ove necessario e IVA.

STAGIONE	CAMERA SINGOLA SOLO PERNOTTAMENTO				CAMERA DOPPIA SOLO PERNOTTAMENTO			
	SENZA BAGNO COMPLETO		CON BAGNO COMPLETO		SENZA BAGNO COMPLETO		CON BAGNO COMPLETO	
	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max
BASSA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
ALTA O UNICA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

STAGIONE	CAMERA A PIÙ LETTI SOLO PERNOTTAMENTO			
	SENZA BAGNO COMPLETO		CON BAGNO COMPLETO	
	Min.	Max	Min.	Max
BASSA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
ALTA O UNICA	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

STAGIONE	1/2 PENSIONE (per persona e per giorno escluso bevande)				PENSIONE COMPLETA (per persona e per giorno escluso bevande)			
	SENZA BAGNO COMPLETO		CON BAGNO COMPLETO		SENZA BAGNO COMPLETO		CON BAGNO COMPLETO	
	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max	Min.	Max
BASSA								
ALTA O UNICA								

Prima colazione: non è prevista;
 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 GIORNALIERI

Letto aggiunto € _____

Uso cucina comune € _____

Si allega la comunicazione dei prezzi inferiori ai minimi:

SI

NO

Carte di credito:

SI

Quali

Data

TIMBRO E FIRMA

.....

VIDIMAZIONE



TABELLA PREZZI - ANNO 200.....

Esercizio di affittacamere
(scrivere a macchina o in stampatello)

Indirizzo completo	Via	Località	
	Comune	Prov.	CAP
Gestore			

Periodo minimo di permanenza _____

PREZZI MINIMI E MASSIMI IN €

comprensivi di: pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio di cliente e almeno una volta alla settimana; fornitura di energia elettrica, acqua e riscaldamento, aria condizionata ove esistente; servizio, IVA e Imposte; uso dei servizi e dei bagni comuni; uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni

Camera singola giornaliero			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Bassa stagione
Alta stagione o unica

Camera doppia giornaliero			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Camera singola (altro periodo)			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Bassa stagione
Alta stagione o unica

Camera doppia (altro periodo)			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Pensione completa (escluso bevande) per persona e per giorno			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Bassa stagione
Alta stagione o unica

1/2 Pensione (escluso bevande) per persona e per giorno			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Pensione completa (escluso bevande) per persona e per (altro periodo)			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Bassa stagione
Alta stagione o unica

1/2 Pensione (escluso bevande) per persona e per (altro periodo)			
senza bagno completo		con bagno completo	
min	max	min	max

Periodo di alta stagione _____

VIDIMAZIONE



SUPPLEMENTI

Supplemento uso cucina:

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

Supplemento giornaliero per letto aggiunto: € _____

PREZZI MASSIMI DI CIASCUNA CAMERA IN €

Piano	Camera n.	N. letti (1)	Bagno privato	Radio o filodiffusione	TV	Aria condizionata	PREZZO MASSIMO GIORNALIERO		PREZZO MASSIMO (altro periodo)	
							Bassa stagione	Alta stagione o unica	Bassa stagione	Alta stagione o unica

(1) il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro.

Firma del Titolare o del gestore

VIDIMAZIONE

--



PROVINCIA DI COSENZA
SETTORE TURISMO

MOD. CAR/AR

Denominazione dell'esercizio di Affittacamere (o nome del gestore): _____

Categoria: _____

Anno 20 _____ - Prezzi massimi giornalieri

comprensivi di: servizio, pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio di cliente e almeno una volta alla settimana; fornitura di energia elettrica, acqua, riscaldamento, aria condizionata ove presente; IVA e imposte; uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni

(Highest rates inclusive of: charge, cleaning and change of linen for every new guest and once per week, electricity, water, heating, air conditioning if present, taxes, use of common bathrooms, use of room and bathroom accessories; Hochstepreise einschliesslich; Bedienung, Zimmerreinigung und frische Wäsche, wenigstens, einmal in der Woche; Strom und Wasserverbrauch, Heizung, Klimaanlage falls vorhanden, Mehrwertsteuer und Gebühren; Benützung der gemeinsamen Sanitären Einrichtungen sowie der in den Zimmern und Bädern vorhandenem Zufuhr; Prix maximum y compris: service, nettoyage et change de lingerie au moins une fois par semaine; électricité, eau, chauffage, air conditionné si existant; impôts; usage des salles de bains communes, usage des accessoires des chambres et des salles de bains)

Periodo minimo di permanenza _____ gg.

(Sejour min-days; Mindest Aufenthaltsdauer-Tage; Période min. de séjour)

CAMERA N. _____ (Room - Zimmer - Chambre)	con letti N. _____ (Beds - Betten - Lits)	GIORNALIERI (per day-pro Tag)		ALTRO PERIODO (monthly-jeden Monaten)	
		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾	BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
PENSIONE COMPLETA PER PERSONA (escl. bevande) (Full board per person, not including drinks; Vollpension pro person, keine Getränke inbegriffen; Pension par personne, boissons non comprises)					
MEZZA PENSIONE PER PERSONA (escl. bevande) (Half board per person, not including drinks; Halbpension pro person, keine Getränke inbegriffen; Demi-pension par personne, boissons non comprises)					

SUPPLEMENTI (Extra charges; Zuschläge; Supplements)	PRIMA COLAZIONE PER PERSONA (Breakfast per person; Frühstück pro person; Petit déjeuner par personne) _____
	USO CUCINA - Giornaliero per posto letto (Kitchen available per day for bed place; Küche Benutzung täglich für Bettplatz; Usage journalier de la cuisine pour chaque lit) _____

(1) Off season; Nachsaison; Hors saison.

(2) High season - All year round; Hochsaison - Das ganze Jahr hindurch; Haute saison - pour toute l'année.

Periodo di alta stagione _____

(High season; Hochsaison; Haute saison)

Il posto letto deve essere liberato entro le ore _____ del giorno di partenza

(Bedroom must be left before _____ a.m. of departure day)

(Das Zimmer muss am Tage der Abfahrt innerhalb _____ verlassen werden)

(La chambre doit être quittée avant _____ heures du jour de départ)

Informazioni e reclami

(Information and complaints - Auskünfte und Beschwerden
Renseignements et réclamations)

Provincia di Cosenza

Assessorato al Turismo
Via Galliano, 6 - COSENZA
Tel. 0984.814491/0984.814527 - Fax 0984.814488

I prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento
(These room-rates have to be the same shown at the reception - Die hier angegebenen Preise müssen denjenigen die auf der amtlichen Tafel bei der Reception ausgestellt sind, entsprechen - Les prix ci indiqués doivent être correspondants à ceux qui sont affichés sur la liste officielle exposée dans la reception).

Timbro o firma dell'esercente _____