**** LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**

**già Provincia Regionale di Ragusa**

**Ufficio Strutture Ricettive – Tel. 0932-675111**

**E-mail: *strutture.ricettive@provincia.ragusa.it*- Viale del Fante - Ragusa**

 ALLEGATO A

**Comunicazione dei prezzi e delle attrezzature per l’anno**

|  |
| --- |
| **20 \_ \_** |

**Case e Appartamenti per Vacanza**

|  |
| --- |
| Denominazione dell’esercizio |
| Tipologia: Casa e appartamenti per vacanza |
| Classificazione: Categoria Unica 1 stella |
| Titolare della Licenza |
| Indirizzo (via, piazza, ecc.) |
| Comune |
| Località/Frazione |
| CAP |
| Telefono Fisso | Cellulare |
| PEC | E-Mail |
| Sito Web: www. |
| Data inizio attività | Anno dell’ultima ristrutturazione |
| Periodo di apertura: n.b. se stagionale indicare i periodi di apertura (comunque compresi entro il periodo 21 marzo – 30 ottobre) |
| Annuale | Stagionale |
| dal | al | dal | al |
| dal | al | dal | al |
| Periodo alta stagione: |
| dal | al | dal | al |
| dal | al | dal | al |
|  |  |  |  |
| Il sottoscritto | in qualità di |
| Consapevole che, in caso di dichiarazioni false, si applicano le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 |
| DICHIARA |
| che le notizie di cui sopra sono vere e che la struttura possiede tutti i requisiti obbligatori previsti dalla normativa.  |
| Data | Timbro e firma |
|  |  |
| N.B. Il Libero Consorzio, in qualità di Titolare tratterà i dati personali contenuti nel presente atto mediante l’utilizzo di procedure in grado di tutelare e garantire l’integrità e la riservatezza dei dati forniti in conformità al Reg.UE 2016/679 e alla normativa vigente. L’informativa dettagliata resa ai sensi dell’art.13 del Reg.UE 2016/679 può essere consultata sul sito istituzionale al seguente link: <https://www.provincia.ragusa.it/privacy.php> All’uopo si autorizza il trattamento dei dati e si dichiara di avere preso visione della informativa dettagliata anzidetta Firma del dichiarante Visto: Libero Consorzio Comunale di Ragusa |
|  |

**** LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**

**già Provincia Regionale di Ragusa**

**Ufficio Strutture Ricettive – Tel. 0932-675111**

**E-mail: *strutture.ricettive@provincia.ragusa.it*- Viale del Fante – Ragusa**

**ALLEGATO B**

**Case e Appartamenti per Vacanza**

**Attrezzature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero Unità Abitative con cucina autonoma** | **Numero posti letti per Singola unità abitativa** | **Totale Numero posti letto per tipo di unità abitativa** |
| **Monolocali** | **N°** | **N°** | **N°** |
| **Bilocali** | **N°** | **N°** | **N°** |
| **Trilocali** | **N°** | **N°** | **N°** |
| **Quadrilocali** | **N°** | **N°** | **N°** |
|  |  |  |  |
| **Riepilogo servizi igienici: N°** |
| **Breve nota alla ricettività:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Dotazioni delle camere |
| Riscaldamento N° | Telefono N° | Apparecchio TV N° |
| Aria condizionata N° | Frigo-bar N° |

**Altri impianti e servizi propri della struttura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Accessibilità disabili | Ascensore | Garage | Parcheggio  |
| Free Wi-Fi |  Parco o giardino | Animali domestici  |  |

Altro:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto |
| in qualità di |
| consapevole che, in caso di dichiarazioni false, si applicano le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 |
| DICHIARA |
| che le notizie di cui sopra sono vere e che la struttura possiede tutti i requisiti obbligatori previsti dalla normativa.  |
| Data | Timbro e firma |
|  |  |
| Visto: Libero Consorzio Comunale di Ragusa |

**** LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**

**già Provincia Regionale di Ragusa**

**Ufficio Strutture Ricettive – Tel. 0932-675111**

**E-mail: *strutture.ricettive@provincia.ragusa.it*- Viale del Fante - Ragusa**

ALLEGATO C

**Case e Appartamenti per Vacanza**

|  |
| --- |
| **Tariffe 20 \_ \_** |

Prezzi Bassa stagione Alta stagione o unica

 minimo/massimo minimo/massimo

|  |
| --- |
| Monolocali Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Bilocali Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Trilocali Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Quadrilocali Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| Breve nota alle tariffe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Eventuale periodo minimo di permanenza: N° giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto |
| in qualità di |
| consapevole che, in caso di dichiarazioni false, si applicano le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 |
| DICHIARA |
| che le notizie di cui sopra sono vere e che la struttura possiede tutti i requisiti obbligatori previsti dalla normativa.  |
| Data | Timbro e firma |
|  |  |
| Visto: Libero Consorzio Comunale di Ragusa |