**** 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 \_ \_**

**Parchi di campeggio**

|  |
| --- |
| Denominazione dell’esercizio |
| Tipologia: Campeggio |
| Classificazione:  |   | 1 Stella  |   | 2 Stelle  |   | 3 Stelle  |   | 4 Stelle  |   | 5 Stelle  |
| 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

**Parchi di campeggio**

**Attrezzature**

|  |  |
| --- | --- |
| Totale piazzole n | di cui con unità abitative n. |
|  |
| Capacità ricettiva totale del complesso: persone n.  | Superficie totale del complesso mq. |
|  |
| **Piazzole con**:  | Istallazioni igienico sanitarie n. | Allaccio alla rete fognaria n.  |
| Presa di corrente n.  | Allaccio alla rete idrica n.  |
|  |

**Installazioni igienico/sanitarie**

**di uso comune**: Lavabi N. \_\_\_ Docce aperte N. \_\_\_

 Lavelli per stoviglie N. \_\_\_\_ Lavatori per panni N. \_\_\_

 Wc N. \_\_\_ Lavapiedi N. \_\_\_

 Docce chiuse con sola acqua fredda N. \_\_\_ Bidet a spruzzo N. \_\_\_

 Docce chiuse con acqua calda e fredda N. \_\_\_ Vuotatoi per WC chimici N. \_\_

**Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva:**

Accessibilità disabili  spiaggia riservata cinema ormeggio noleggio natanti e/o imbarcazioni

Rimessaggio caravan rifornimento benzina immediate vicinanze parco giochi bambini locale TV

pista da ballo ristorante self service tavola calda spaccio alimentare bar parcheggio officina riparazioni macchine lavatrici per biancheria servizio telefonico alla piazzola camper service lavaggio auto o caravan ad uso degli ospiti servizio bancario custodia valori custodia valori in cassette di sicurezza rifornimento gas liquido uso cellette frigorifere accettazione animali domestici naturalismo impianti termali propri piazzole prevalentemente a prato  telefono per uso comune

altri servizi, impianti e attrezzature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lingua inglese  lingua francese  lingua spagnola lingua tedesca

altre lingue correttamente parlate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impianti, attrezzature e servizi sportivi:

 Proprio campo da tennis  istruttore  Propria piscina coperta  istruttore

 Propria piscina scoperta  istruttore  Sport invernali  istruttore

 Maneggio  istruttore  Biliardo  istruttore

 Tennis da tavolo  istruttore  Campo da bocce  istruttore

Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 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

**Parchi di campeggio - Tariffe 20 \_ \_**

|  |
| --- |
| Prezzi giornalieri con arrotondamenti a Euro 0,50 |
| (comprensivi di: servizio, uso dei servizi e dei bagni comuni, Iva e imposte) |
| Prezzi  | Bassa stagioneminimo/massimo | Alta stagione o unicaminimo/massimo |
| **Adulti** | Euro |  | / |  | Euro |  | / |  |
|  |
| **Ragazzo** da \_\_\_\_ a \_\_\_\_ anni (indicare a discrezione del gestore la fascia di età per la quale vale il prezzo ridotto) | Euro |  | / |  | Euro |  | / |  |
| **Piazzole** (compresa prima auto o moto, corrente |
| elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento) | Euro |  | / |  | Euro |  | / |  |
|  |
| **Supplementi** al pernottamento  | Euro |  | / |  | Euro |  | / |  |

Prezzi giornalieri delle unità abitative con arrotondamento a Euro 0,05 comprensivi di:

riscaldamento ove presente, uso dei servizi comuni, servizio, IVA e imposte (riquadro da compilare solo nel caso di esistenza nel campeggio di piazzole con unità abitative)

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**. Se lo spazio e insufficiente, allegare alla presente comunicazione il MOD.COM**/**VIT/2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quantitàunità abitative stesso tipo descritte di seguito | **Unità abitativa tipo con:** | **Prezzi giornalieri unità abitativa descritta** |
| N. posti letto | Istallazioni igienico sanitarie | Cucina (segnare con X la cucina esistente nellaU.A. tipo) | Attrezzature per soggiorno all’aperto | Bassa Stagione | Alta Stagione o unica |
| Minimo | Massimo | Minimo | Massimo |
| lavaboe wc | lavabodocciawc e bidet | Cucina in vano separato | Angolo cottura |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sintesi del prezzo giornaliero delle unità abitative |
| Bassa stagione | Alta stagione o unica |
| Minimo | Massimo | Minimo | Massimo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Periodo minimo di permanenza nelle unità abitative: N. \_\_\_\_\_\_ giorni

Supplementi giornalieri: Seconda auto Euro \_\_\_\_\_\_\_\_; Seconda moto Euro \_\_\_\_\_; Bus Euro \_\_\_\_\_\_, Accesso visitatori Euro \_\_\_\_;

 Bus + rimorchio Euro \_\_\_\_\_; Allaccio rete idrica (solo piazzole senza U.A.) Euro \_\_\_\_\_;

Carte di credito  No  Si: indicare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sono allegati alla presente  Comunicazione prezzi inferiori ai minimi  MOD.COM/VIT/2

|  |
| --- |
| 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 |