**** 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 \_ \_**

**Villaggio Turistico**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione dell’esercizio | | | | | | | | | | |
| Tipologia: Villaggio Turistico | | | | casa principale | | | | dipendenza | | |
| Classificazione: |  | 2 Stelle | |  | 3 Stelle | |  | | 4 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 – se stagionale indicare i periodi di apertura (comunque compresi entro il periodo 21 marzo - 30 ottobre) | | | | | | | | | | |
| 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

**Villaggio Turistico**

**Attrezzature**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le camere possono essere singole (1 posto letto), doppie (2 p. letto), triple (3 p. letto) e quadruple (4 p. letto). Eventuali letti aggiunti sono ammessi solo nelle doppie e nelle triple e, comunque, entro la capienza massima dell’esercizio. | | | |
|  | Numero camere con servizi  igienici privati completi | Numero camere con servizi  igienici comuni completi | Numero posti  letto in totale |
| Camere singole | N° | N° | N° |
| Camere doppie | N° | N° | N° |
| Camere triple | N° | N° | N° |
| Camere quadruple | N° | N° | N° |
| Appartamenti | N° | N° | N° |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | servizi privati completi | servizi comuni |
| Riepilogo servizi igienici: | N° | N° |
|  | | |
| Breve nota alla ricettività | | |
|  | | |
| Numerazione **/**denominazione Camere | | |

**Dotazioni delle camere**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riscaldamento | N° | Telefono | N° | Apparecchio TV | N° |
|  | | | | | |
| Aria condizionata | N° | Frigo-bar | N° | Cassette di sicurezza | N° |

**Altri impianti e servizi propri della struttura**

|  |
| --- |
| Accessibilità disabiliAscensoreGarageParcheggio privato  |
| RistoranteBarNegoziServizio congressiTrasporto clienti |
| Free Wi-Fi  Parco o giardino Accettazione animali domesticiPiano bar Palestra |
| Campo da tennis Piscina scoperta BocceBowlingBiciclette Calcetto Equitazione |
| Minigolf Pallavolo Pallacanestro Tennis tavolo Sala schermaSala giochi Vela |
| SPA Solarium Piscina Windsurf Tiro con l’arco |
| 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

**Villaggio Turistico**

**Tariffe 20 \_ \_**

Prezzi Bassa stagione Alta stagione o unica

minimo/massimo minimo/massimo

Camera Singola Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Camera doppia uso singola Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Camera doppia Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Camera tripla Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Camera quadrupla Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Suite Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Appartamenti Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

½ Pensione a persona Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Pensione completa a persona Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

1^ colazione a persona Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure 1^ colazione già inclusa nel prezzo delle camere sopra indicato 

Breve nota alle tariffe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che, in caso di dichiarazioni false, si applicano le sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

che le notizie di cui sopra sono vere e che la struttura possiede tutti i requisiti obbligatori previsti dalla normativa.

Timbro e firma

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: Libero Consorzio Comunale di Ragusa