

Provincia di Cremona

Settore Servizi Interni, Turismo e Cultura, Progetti speciali per la promozione del territorio Ufficio Turismo

MODELLO FORESTERIA LOMBARDA

COMUNICAZIONE DEI PREZZI E DELLE ATTREZZATURE PER L'ANNO _______(L.R. n. 27 del 1/10/2015)

1. DATI ANAGRAFICI							
Denominazione struttura:			_				
Indirizzo:	OMUNE.						
C.A.P.:C	OMUNE:	Fax:					
E-mail:							
Sito Web:							
Zona Abitato:							
□ zona centrale	□ zona periferica	□ vicinanza Fie	ra				
□ vicinanze autostrada							
□ vicinanza stazione FS	□ vicinanza altri me	zzi pubblici					
DATI AUTORIZZAZIONE:							
□ S.C.I.A. n	Data Preser	ntazione					
Tipologia dell'impresa:							
□ Ditta Individuale		□ Società in accomandita per azioni					
□ Società di fatto		☐ Società responsabile limitato					
□ Società in nome collettivo	□ Società cooperativa						
□ Società per azioni		□ Altra forma					
□ Società in accomandita semp	plice						
Eventuale rappresentante legal	le, in caso di società						
Società:							
GESTORE:							
PERIODI DI CHIUSURA	DAL	AL					
INDIRIZZO NEI PERIODI	Indirizzo						
DI CHIUSURA	Comune		Cap				
(se diverso da quello della struttura)	Telefono	E-mail	±				

02. CAPACITA' RICETTIVA							
	Tipologia Camera	posti letto	Requisiti dimensionali	Metratura minima camere	Metratura effettiva		
n.	Camere Singole		Camere Singole	8 mq.			
n.	Camere Doppie		Camere Doppie	14 mq.			
n.	Camere altre		Camere altre	4 mq. Per ogni posto letto in più			
	TOTALE						

	STAGIONE UNICA												
GIORNALIERO SETTIMANALE						MENS	SILE						
piano	camera n.	tipo camera	n. letti	bagno privato completo	aria condizionata	radio o filodiffusione	televisore	prezzo MIN €	prezzo MAX €	prezzo MIN €	prezzo MAX €	prezzo MIN €	prezzo MAX €
Prin	na Co	lazione pe	er persona:	€									
	Uso Cucina per posto letto: Giornaliero € Settimanale € Mensile €												
Sup	Supplemento giornaliero per letto aggiunto €												
Prez	Prezzo camera doppia uso singola €												

^{*}Prezzi Minimi e Massimi (comprensivi di pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio del cliente ed almeno una volta alla settimana, fornitura di energia elettrica, acqua e riscaldamento, IVA e imposte, uso dei servizi e bagni comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni)

SERVIZI IGIENICI: ALMENO UNO OGNI 2 CAMERE									
Numero Bagni Comuni Completi:									
Numero Servizi Comuni (wc e lavabi):									
Numero Docce Comuni:									
3. LOCALE COMUNE	Metratura minima 14 MQ.								

□ Accessibilità divers	omanta ahil	i 🗖 A agassibili	tà diversamente abili		
Parziale Parziale		Totale	ta diversamente aom	□ Accesso ai mezzi pubblici	
☐ Accesso a vetture pr	rivate	□ Accettazion	ne animali domestici	☐ Aria condizionata centralizzata	
□ Ascensore		□ Attrezzatura	a di pronto soccorso	□ Autorimessa	
□ Cucina ad Uso Com	une	□ Dog sitter		□ Frigorifero	
□ Lavaggio e stiratura	biancheria	□ Parcheggio	privato	□ Parco o Giardino	
□ Sala Lettura separata	a	□ Sala Televi	sione separata	□ Somministrazione alcolici	
□ Somministrazione al	limenti	□ Somministr	razione bevande	□ WI-FI in aree comuni	
□ Altro:					
CARTE DI CREDITO	<i>O</i> :				
□ American Express	(Carte Blanche	□ JCV	□ Top Card	
□ Amexo	_ (Citybank	□ JTB	□ Visa	
□BAC		Diners	□ Key Client	□ Visa Electron	
□ Bancomat		EDC	□ Maestro	□ Tutte	
□ Bank Americard	_]	Eurocard	□ Master card		
□ Carta Moneta		IBC	□ Masterchange		
□ CartaSi		ICB	□ MobilMat		
LINGUE PARLATE:					
□ Arabo	□ Giappon	e n	Rumeno		
□ Albanese	□ Greco		Russo		
□ Ceco	□ Indiano		Serbo		
□ Cinese	□ Inglese		Sloveno		
□ Coreano	□ Norvege:	se 🗆	Spagnolo		
□ Croato	□ Olandese		Svedese		
□ Filippino	□ Polacco		Tedesco		
□ Francese	□ Portoghe	se	Altra		
EVENTUALI NOTE:_					
Data			Firma del T	itolare o gestore	