



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

MODELLO CASE PER FERIE

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

01. DATI ANAGRAFICI

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

C.A.P.: _____ COMUNE: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Sito Web: _____

Zona Abitato:

- zona centrale zona periferica vicinanza Fiera
 vicinanza ospedale vicinanze autostrada
 vicinanza stazione vicinanza altri mezzi pubblici

DATI AUTORIZZAZIONE: Autorizzazione n. _____ Data Rilascio _____
(Barrare l'opzione pertinente) D.I.A. n. _____ Data Presentazione _____
 S.C.I.A. n. _____ Data Presentazione _____

Società: _____

Eventuale rappresentante legale, in caso di società _____

P.IVA/C.F. _____

Cognome e nome Titolare: _____

- **GESTORE:** _____

Soggetti che possono utilizzare la struttura _____
(conformemente a quanto indicato nell'autorizzazione)

- **PERSONALE:**

Fisso _____

Stagionale _____

PERIODI DI CHIUSURA DAL _____ AL _____

INDIRIZZO NEI PERIODI Indirizzo _____
DI CHIUSURA Comune _____ Provincia _____ Cap _____
(se diverso da quello della struttura) Telefono _____ E-mail _____

| 02. RIEPILOGO CAMERE: | senza bagno (SB) | con bagno (CB) |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| n. Singole | | |
| n. Doppie | | |
| n. Camere con più di 2 letti | | |
| TOTALE CAMERE (SB + CB): | | |

Posti letto:

| | | | |
|------------------------------|-------|---|-------|
| In camere singole | _____ | Aggiuntivi in camere singole | _____ |
| In camere doppie | _____ | Aggiuntivi in camere doppie | _____ |
| In camere con più di 2 letti | _____ | Aggiuntivi in camere con più di 2 letti | _____ |
| Totale posti letto: | _____ | Totale posti letto Aggiuntivi: | _____ |

Totale locali comuni di soggiorno _____

SERVIZI IGIENICI: Maschili Femminili

Numero Bagni Privati Completi: _____

Numero Bagni Comuni Completi: _____

Numero WC Comuni: _____

Numero Lavabi Comuni: _____

Numero Docce Comuni: _____

| 03. Prezzi per posto letto | | Stagione Unica | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|--------------|---------------------|--------------|
| | | Settimanale | | Mensile | | Giornaliero* | |
| | | MIN € | MAX € | MIN € | MAX € | MIN € | MAX € |
| CON BAGNO | Posto letto con prima colazione | | | | | | |
| | Posto letto senza colazione | | | | | | |
| SENZA BAGNO | Posto letto con prima colazione | | | | | | |
| | Posto letto senza colazione | | | | | | |

Prezzi supplemento in Euro:

Pranzo Cena

Prima Colazione Compresa nel pernottamento

| PENSIONE | | Settimanale | Mensile | Giornaliero |
|--------------------|-----------------|--------------------|----------------|--------------------|
| CON BAGNO | <i>Mezza</i> | € | € | € |
| | <i>Completa</i> | € | € | € |
| SENZA BAGNO | <i>Mezza</i> | € | € | € |

| | | | | |
|--|-----------------|---|---|---|
| | <i>Completa</i> | € | € | € |
|--|-----------------|---|---|---|

04. ATTREZZATURE

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili Parziale | <input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili Totale | <input type="checkbox"/> Accettazione animali domestici |
| <input type="checkbox"/> Altro: | | |

CARTE DI CREDITO:

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> American Express | <input type="checkbox"/> Carte Blanche | <input type="checkbox"/> JCV | <input type="checkbox"/> Top Card |
| <input type="checkbox"/> Amexo | <input type="checkbox"/> Citybank | <input type="checkbox"/> JTB | <input type="checkbox"/> Visa |
| <input type="checkbox"/> BAC | <input type="checkbox"/> Diners | <input type="checkbox"/> Key Client | <input type="checkbox"/> Visa Electron |
| <input type="checkbox"/> Bancomat | <input type="checkbox"/> EDC | <input type="checkbox"/> Maestro | <input type="checkbox"/> Tutte |
| <input type="checkbox"/> Bank Americard | <input type="checkbox"/> Eurocard | <input type="checkbox"/> Master card | |
| <input type="checkbox"/> Carta Moneta | <input type="checkbox"/> JBC | <input type="checkbox"/> Masterchange | |
| <input type="checkbox"/> CartaSi | <input type="checkbox"/> JCB | <input type="checkbox"/> MobilMat | |

LINGUE PARLATE:

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arabo | <input type="checkbox"/> Giappone | <input type="checkbox"/> Rumeno |
| <input type="checkbox"/> Albanese | <input type="checkbox"/> Greco | <input type="checkbox"/> Russo |
| <input type="checkbox"/> Ceco | <input type="checkbox"/> Indiano | <input type="checkbox"/> Serbo |
| <input type="checkbox"/> Cinese | <input type="checkbox"/> Inglese | <input type="checkbox"/> Sloveno |
| <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Norvegese | <input type="checkbox"/> Spagnolo |
| <input type="checkbox"/> Croato | <input type="checkbox"/> Olandese | <input type="checkbox"/> Svedese |
| <input type="checkbox"/> Filippino | <input type="checkbox"/> Polacco | <input type="checkbox"/> Tedesco |
| <input type="checkbox"/> Francese | <input type="checkbox"/> Portoghese | <input type="checkbox"/> Altra |

EVENTUALI NOTE: _____

Data

Firma del Titolare o gestore

SI PREGA CORTESEMENTE DI COMPILARE IL DETTAGLIO PREZZI

DETTAGLIO PREZZI CASE PER FERIE anno _____

DENOMINAZIONE: _____

COMUNE: _____

| PIANO | CAMERA N. | N. POSTI | N. POSTI | SETTIM. Prezzo | SETTIM. Prezzo | MENSILE Prezzo | MENSILE Prezzo | GIORNAL. Prezzo | GIORNAL. Prezzo | Bagno privato completo |
|--------------|------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------|
| | | LETTO | letti aggiungibili | MIN € | MAX € | MIN € | MAX € | MIN € | MAX € | |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |