

ALLEGATO C: COMUNICAZIONE DELLE ATTREZZATURE E DEI PREZZI



ALLA PROVINCIA DI _____

ATTIVITA' SALTUARIA DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno 20____

Titolare

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

Indirizzo

Via _____ n. _____ Comune _____

Località _____ Cap _____ Telefono _____

Fax _____ e-mail _____

Periodo di disponibilità all'accoglienza

opzione 120 giornate di apertura anche non continuative dal _____ al _____, dal _____ al _____;

opzione 500 pernottamenti (persone per notte) nell'arco dell'anno solare (eventuali periodi di chiusura dal _____ al _____)

In caso di raggiungimento del tetto, occorre comunicare a Comune e Provincia la sospensione temporanea dell'attività.

Camere e posti letto destinate all'ospitalità

DOTAZIONE CAMERE TOTALI

- camere totali n. _____ posti letto adulti totali n. _____
- bagni totali ad uso esclusivo degli ospiti _____ di cui privati per camera n. _____
- bagni in comune con la famiglia ospitante n. _____

Specificazione dell'attrezzatura e dei prezzi massimi per camera comprensivi della prima colazione

CAMERE SINGOLE

- Camere singole senza bagno privato n. _____ € _____
- Camere singole con bagno privato n. _____ € _____

CAMERE DOPPIE

- Camere doppie senza bagno privato n. _____ € _____
- Camere doppie con bagno privato n. _____ € _____

Camera doppia ad uso singolo € _____

ALTRE CAMERE

- Camera per n. _____ persone con bagno privato - € _____
- Camera per n. _____ persone senza bagno privato - € _____

Camera ad uso singolo € _____

LETTI AGGIUNTI PER CAMERA PER MINORI DI 12 ANNI

Supplemento letto aggiunto per camera per i minori di anni 12 € _____
_____;

Attrezzatura compresa

- aria condizionata in n. _____ camere
- televisore in n. _____ camere
- antenna satellitare in n. _____ camere
- altro _____ in n. _____ camere

Firma _____