

ALLA PROVINCIA DI _____

CAMPEGGIO

PARCO DI VACANZA

VILLAGGIO TURISTICO

Comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche della struttura per l'anno 20__
(riempire le parti che interessano)

- comunicazione PRINCIPALE (in caso di nuova apertura/gestione/classificazione)
- comunicazione ANNUALE (entro il 1° ottobre, per i prezzi massimi dal successivo 1° gennaio)
- comunicazione SUPPLETIVA (entro il 1° marzo, per i prezzi massimi dal successivo 1° giugno)
- comunicazione VARIAZIONI (esclusi prezzi massimi)

01	Denominazione dell'esercizio	
02	Indirizzo dell'esercizio	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____
<p>Se, rispetto alla precedente comunicazione, nulla è cambiato per alcuni dei riquadri sottostanti, è possibile non ripetere i dati, essendo sufficiente riempire il quadratino della prima colonna del riquadro non modificato.</p> <p>Se anche un solo elemento del riquadro è cambiato, lo stesso riquadro va riempito per intero.</p>		
03	Classificazione	<input type="checkbox"/> una★ ³ <input type="checkbox"/> due★★ <input type="checkbox"/> tre★★★ <input type="checkbox"/> quattro★★★★
04	Recapito	Sito Web _____ E-mail _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____
05	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Gestore	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ P.Iva/C.F. _____ <hr/> Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____
06	DIA (denuncia inizio attività) o Comunicazione o Autorizzazione	Del _____ Comune/Suap di _____

¹ Riservato all'Ufficio

² (realizzato a cura degli uffici della Regione Toscana)

³ La classificazione ad una stella non è prevista per il villaggio turistico.

07 <input type="checkbox"/>	Dipendenti	Totale _____ (di cui: a tempo parziale _____; stagionali _____)
08 <input type="checkbox"/>	Apertura	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal-al) ⁴ _____ _____
09 <input type="checkbox"/>	Area esercizio	Superficie totale mq _____ Capacità ricettiva totale, persone n. _____ Di cui: in piazzole n. _____; in unità abitative n. _____ Percentuale aree uso comune mq _____ % Percentuale ombreggiatura naturale _____ % Percentuale area esercizio accessibile a disabili : 100% <input type="checkbox"/> , 50% <input type="checkbox"/> , 20% <input type="checkbox"/> , 0% <input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/>	Piazzole	Totale piazzole n. _____ Di cui: con WC n. _____, con presa corrente n. _____, con allaccio rete idrica n. _____, con lavello n. _____ Superficie piazzole: media _____ minima _____
11 <input type="checkbox"/>	Unità abitative (strutture allestite dal titolare)	Totale _____ Di cui: camere n. _____, posti letto n: _____, accessibili a disabili n. _____, con riscaldamento n. _____, con aria condizionata n. _____, con TV a colori n. _____, con frigo bar n. _____, con acqua calda n. _____ . con sassetta di sicurezza n. _____, con bagno n. _____ con lavello n _____, con asciugacapelli n. _____
12 <input type="checkbox"/>	Servizi igienici comuni	Zone servizi n. _____ Totale WC n. _____ ⁵ di cui accessibili a disabili n. _____ Vuotatoi per WC chimici n. _____ Docce: aperte n. _____ chiuse n. _____; di cui con acqua calda n. _____ Lavabi n. _____ Lavelli per stoviglie n. _____ Lavatoi per panni n. _____ Altri _____
13 <input type="checkbox"/>	Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:	
	<input type="checkbox"/> proprio parcheggio <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> vicino distributore benzina <input type="checkbox"/> rimessaggio caravan <input type="checkbox"/> autolavaggio <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> ormeggio <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> self service <input type="checkbox"/> spaccio alimentare <input type="checkbox"/> TV satellitare <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> accesso internet <input type="checkbox"/> lavatrice <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> giochi per bambini <input type="checkbox"/> animazione <input type="checkbox"/> spiaggia privata <input type="checkbox"/> sala televisione <input type="checkbox"/> servizio bancario <input type="checkbox"/> telefono uso comune <input type="checkbox"/> baby sitting <input type="checkbox"/> discoteca <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> tennis <input type="checkbox"/> piscina scoperta <input type="checkbox"/> piscina coperta LINGUE STRANIERE: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco altre _____ <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carte di credito _____ <input type="checkbox"/> certificazione (EMAS/ECOLABEL/ISO/SA8000) _____ <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ _____	

⁴ Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

⁵ Esclusi i WC/Bagni esistenti nelle piazzole e nelle unità abitative.

14	Prezzi⁶ massimi			
<input type="checkbox"/>	Per ciascuna voce va indicato il prezzo in euro massimo praticabile in assoluto. Accanto, in parentesi, è data facoltà di indicare il prezzo massimo per i periodi individuati di bassa stagione e cioè: dal _____ al _____; dal _____ al _____; dal _____ al _____			
	PIAZZOLA	ADULTI	RAGAZZI Da ___ a ___ anni	Suppl. bagno riservato (a piazzola)
giornalieri	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
settimanali	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Intera apertura	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Unità abitative:	Tipo A	Tipo B	Tipo C	Tipo D
Prezzo giornaliero	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Prezzo settimana	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
	Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura: (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)			
	Descrizione tipo A monolocale n.posti _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo B n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo C n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo D n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n.wc _____ altro _____

Informativa ex art. 13 d.lgs. 196/2003. I dati forniti, trattati con modalità manuale e informatizzata per le finalità istituzionali dell'ufficio ricevente, verranno comunicati alla Regione Toscana e all'ENIT (art. 77 LR 42/2000) e diffusi ai sensi art. 2, DPGR 18R/2001. Del trattamento sono: titolari la Provincia e la Regione Toscana-G.R.; responsabili i dirigenti dei rispettivi uffici turismo; incaricati i dipendenti assegnati agli uffici. In ogni momento l'interessato potrà esercitare nei confronti del titolare e/o responsabile del trattamento i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Il sottoscritto _____
in qualità di _____

perfettamente consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 ,

DICHIARA

che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e che la struttura è adeguata nei termini di legge e possiede tutti i requisiti obbligatori previsti per il livello di classificazione.

Data _____ Timbro e firma⁷ _____

⁶ I prezzi massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 76 della LR n. 42/2000 e ss.mm. (T.U. turismo): 1° ottobre e 1° marzo.

⁷ Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità, salvo trasmissione della comunicazione per via telematica con firma digitale.

ALLEGATO alla comunicazione per l'esercizio di _____
posto in _____

Unità abitative:	Tipo E	Tipo F	Tipo G	Tipo H
Prezzo giornaliero	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura: (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)				
	Descrizione tipo E n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo F n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo G n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo H n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____

Unità abitative:	Tipo I	Tipo L	Tipo M	Tipo N
Prezzo giornaliero	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura: (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)				
	Descrizione tipo I n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo L n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo M n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo N n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____

Unità abitative:	Tipo O	Tipo P	Tipo Q	Tipo R
Prezzo giornaliero	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)	,00 (,00)
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura: (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)				
	Descrizione tipo O n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo P n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo Q n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____	Descrizione tipo R n. camere _____ n. posti _____ soggiorno _____ cucina _____ n. wc _____ altro _____

Data _____ firma _____