



**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO**

ex Provincia Regionale di Agrigento

**SETTORE TURISMO**

Via Esseneto 66 - 92100 Agrigento

Tel. 0922/593649 - Fax 0922/593678 - e-mail: turismo@provincia.agrigento.it

Alloggi agrituristici / Turismo rurale

Comunicazione delle attrezzature e dei prezzi per l'anno 201\_ \_

Denominazione dell'esercizio: \_\_\_\_\_

Tipologia:  Alloggio agrituristico  Turismo rurale  casa principale  dipendenza

Licenza comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Determina dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Classificazione  5 stelle  4 stelle  3 stelle  2 stelle  1 stella

Indirizzo ( via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Località/Frazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di spedizione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefoni principali.....n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Fax.....n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_

Sito web: \_\_\_\_\_

Data inizio attività: \_\_\_\_\_ Anno dell'ultima ristrutturazione \_\_\_\_\_

Titolare dell'autorizzazione \_\_\_\_\_

Periodo di apertura:  annuale  stagionale - se stagionale, indicare i periodi di apertura:

dal...../.....al...../.....; dal...../.....al...../.....;  
giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese

dal...../.....al...../.....; dal...../.....al...../.....;  
giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese

periodo di alta stagione dal...../.....al...../.....; dal...../.....al...../.....;  
giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese

dal...../.....al...../.....; dal...../.....al...../.....;  
giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese

### La ricettività dell'esercizio

le camere possono essere singole (1 posto letto), doppie(2 posti letto), triple (3 posti letto e quadruple (4 posti letto).  
la normativa non prevede letti aggiunti alla capienza massima delle camere.

N° camere con servizi privati completi		N° camere con servizi comuni	N° posti letto per camerre
Camere singole	N° .....	N°.....	N°.....
Camere doppie	N° .....	N°.....	N°.....
Camere triple	N° .....	N°.....	N°.....
Camere quadruple	N° .....	N°.....	N°.....

Riepilogo servizi igienici: N°.....servizi privati completi;  
N°.....servizi comuni

Breve nota alla ricettività:.....

### Le tariffe 201\_ \_\_\_\_

I prezzi denunciati si riferiscono per pernottamento al giorno dal 1° gennaio al 31 dicembre 201\_\_\_. Prezzi espressi in Euro

Prezzi	Bassa stagione min - max	Alta stagione o stagione unica min -max
Camera singola Camere doppia uso singola	Euro ...../.....	Euro ...../.....
Camera doppia	Euro ...../.....	Euro ...../.....
Camera tripla	Euro ...../.....	Euro ...../.....
Camera quadrupla	Euro ...../.....	Euro ...../.....
1/2 Pensione (a persona)	Euro ...../.....	Euro ...../.....
Pensione completa (a persona)	Euro ...../.....	Euro ...../.....
1^ Colazione (a persona)	Euro ...../.....	Euro ...../.....

Breve nota alle tariffe:.....

Eventuale periodo minimo di permanenza: N°giorni.....

