

**REGIONE SICILIANA**

Modello H

**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO
SETTORE TURISMO**Via Esseneto 66 - 92100 Agrigento
e-mail: protocollo@pec.provincia.agrigento.it**CAMPEGGI - Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno 202__**

01 Denominazione del campeggio	
02 Classificazione	<input type="checkbox"/> Stelle * <input type="checkbox"/> Stelle ** <input type="checkbox"/> Stelle *** <input type="checkbox"/> Stelle ****
03 Indirizzo completo	Via _____ Località _____
	Frazione _____ Circoscrizione Comunale n° _____
	Comune _____ Provincia _____ CAP _____
04 Telefono - Telefax	Telefono _____ Telefax _____
05 Titolare dell'autorizzazione	Società _____
	Cognome e Nome _____
06 Estremi dell'autorizzazione Comunale	Autorizzazione n° _____ Rilasciata il _____
07 Notizie Varie	Distanza dalla spiaggia balneare _____ m
	Distanza dagli impianti di risalita _____ m
	Aree libere ad uso comune % _____
08 Gestore	
09 Personale dipendente	Fisso n° _____ Stagionale n° _____
10 Apertura	Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Se stagionale il periodo _____
11 Indirizzo nei periodi di chiusura	Via _____
	Comune _____ Provincia _____ CAP _____
	Telefono _____ Telefax _____ e-mail _____

12 Totale piazzole n. _____ di cui con unità abitative (1) n. _____

Capacità ricettiva totale del complesso: persone n. _____ Superficie totale dell'esercizio mq _____

(1) Ove ciò sia consentito dalla legislazione regionale di riferimento

Piazzole con:	Installazione igienico sanitarie n. _____	Allaccio alla rete fognaria n. _____
	presa di corrente n. _____	Allaccio alla rete idrica n. _____

(1) Ove ciò sia consentito dalla legislazione di riferimento

13 Installazioni igienico - sanitarie di uso comune

Lavabi n. _____	Docce aperte n. _____
Lavelli per stoviglie n. _____	Lavoratori per panni n. _____
Wc n. _____	Lavapiedi n. _____
Docce chiuse con sola acqua fredda n. _____	Bidet a spruzzo n. _____
Docce chiuse acqua calda e fredda n. _____	Vuotatoi per wc chimici _____

14 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva

(indicare, ove non altrimenti specificato, con una <x> i servizi esistenti)

<input type="checkbox"/> AH	Accessibilità handicappati (1)	<input type="checkbox"/> CV	Custodia valori in cassaforte	Impianti attrezzature e servizi sportivi	
<input type="checkbox"/> SP	Spiaggia riservata	<input type="checkbox"/> CC	Custodia in cass. di sicurezza	<input type="checkbox"/> TN	proprio campo da tennis
<input type="checkbox"/> CI	Cinema	<input type="checkbox"/> CF	Uso celledette frigorifere	<input type="checkbox"/> PC	Propria piscina coperta
<input type="checkbox"/> OR	Omeggio	<input type="checkbox"/> RG	Rifornimento gas liquido	<input type="checkbox"/> PS	Propria piscina scoperta
<input type="checkbox"/> NN	Noleggio natanti e/o imbarcazioni	<input type="checkbox"/> AA	Accettazione animali domestici	<input type="checkbox"/> SI	Sport invernali
<input type="checkbox"/> NS	Noleggio articoli sportivi	<input type="checkbox"/> BN	Servizio bancario	<input type="checkbox"/> MA	Maneggio
<input type="checkbox"/> RC	Rimessaggio caravan	<input type="checkbox"/> NA	Naturismo	<input type="checkbox"/> BI	Biliardo
<input type="checkbox"/> RF	Rifornimento benzina	<input type="checkbox"/> IT	Impianti termali propri	<input type="checkbox"/> TT	Tennis da tavolo
<input type="checkbox"/> GB	Parco giochi bambini	<input type="checkbox"/> PI	Piazzole a prato	<input type="checkbox"/> CB	Campo bocce
<input type="checkbox"/> LV	Locale TV	<input type="checkbox"/> TE	Telefono a uso comune		
<input type="checkbox"/> PB	Pista da ballo	altri servizi, impianti e attrezzature			
<input type="checkbox"/> RI	Ristorante				
<input type="checkbox"/> SE	Self sevice o Tavola calda				
<input type="checkbox"/> AL	Spaccio alimentare	<input type="checkbox"/> LI	Lingua inglese		
<input type="checkbox"/> BA	Bar	<input type="checkbox"/> LF	Ligua francese		
<input type="checkbox"/> OF	Officina riparazioni	<input type="checkbox"/> LS	Lingua spagnola		
<input type="checkbox"/> PG	Parcheggio	<input type="checkbox"/> LT	Lingua tedesca		
<input type="checkbox"/> ML	Macchine lavatrici per biancheria	Altre lingue correttamente parlate:			
<input type="checkbox"/> TP	Servizio telefonico alla piazzola				
<input type="checkbox"/> CS	Camper service				
<input type="checkbox"/> LA	Lavaggio auto o caravan				

(1) Per poter essere definito come "accessibile agli handicappati" l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dalla apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche.

15 Prezzi giornalieri con arrodantamenti a 0,52 €

(comprensivi di servizio, uso del servizi e dei bagni comuni, iva e imposte)

	ADULTI		RAGAZZI DA ___A___ANNI (1)		PIAZZOLE	
	MIN	MAX	MIN	MAX	(compresa prima auto o moto, corrente elettrica senza contatoree mezzo di pernottamento)	
	MIN	MAX	MIN	MAX	MIN	MAX
Bassa						
Alta stagione						

(1) indicare a discrezione dell'esercente, la fascia di età nella quale si intende praticare il prezzo differenziato per i ragazzi

Supplenti al pernottamento
se previsti dalla legislazione
regionale

€

€

Prezzi giornalieri delle unità abitative con arrotondamento a 0,05 € comprensivi di:
riscaldamento ove presente, uso dei servizi comuni, servizio, IVA e imposte (riquadro da compilare nel caso di
esistenza nel campeggio di piazzole con unità abitative di cui al punto 12)

Nota: indicare tutte le unità abitative-tipo esistenti nell'esercizio , in modo tale che siano rappresentante
tutte le possibili combinazioni di posti letto, installazioni igienico-sanitarie, tipo di cucina ecc.
offerte dall'esercizio. Attenzione: ogni possibile combinazione è un tipo. Se lo spazio è insufficiente,
allegare alla presente comunicazione il MOD. COM/VT/2.

Quantità delle unità abitative dello stesso tipo descritto di seguito	UNITA' ABITATIVA TIPO CON					Altre zalu- re per sog- giorno all'aperto	PREZZI GIORNALIERI DELL'UNITA' ABITATIVA DESCRITTA			
	N° Posti Letto	Installazioni igienico -sanitarie		CUCINA: indicare con una x la cucina esistente nella U.A.			BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE UNICA	
		Lavabo e w.c.	Lavabo w.c. docca e bidet	cucina in vano separato	Angolo cottura		MIN	MAX	MIN	MAX

Periodo minimo di permanenza nelle unità abitative previsto dalle leggi regionali.....giorni

SINTESI PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE			
BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE	
MIN: ASSOLUTO	MAX ASSOLUTO	MIN: ASSOLUTO	MAX: ASSOLUTO

16 Supplementi giornalieri

Seconda auto € _____ Seconda moto € _____

Bus € _____ Accesso visitatori € _____

Bus + rimorchio € _____ Allaccio rete idrica solo piazzole senza U.A. € _____

17 Carte di credito SI QUALI

Sono allegati alla presente Comunicazione prezzi inferiore ai minimi
 MOD. COM/VT/2 (segue al punto 15 della presente comunicazione)

18 ALTA STAGIONE DAL _____ AL _____ DAL _____ AL _____
indicare i periodi giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese

Data _____ Timbro e firma _____

COMUNICAZIONE DEI PREZZI INFERIORE AI MINIMI
(Prezzi da praticare, nei casi previsti dall'art 3 del D. M. 16/10/91)

La comunicazione dei prezzi inferiori ai minimi ha valore relativamente ai minimi comunicati regolarmente nella comunicazione principale o suppletiva.

Il sottoscritto _____
titolare/gestore dell'esercizio di

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Albergo | <input type="checkbox"/> Casa principale | <input type="checkbox"/> Dipendenza |
| <input type="checkbox"/> Residenza turistico-alberghiera | <input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze | <input type="checkbox"/> Casa per ferie |
| <input type="checkbox"/> Campeggio | <input type="checkbox"/> Residence | <input type="checkbox"/> Rifugio Alpino |
| <input type="checkbox"/> Villaggio turistico | <input type="checkbox"/> Ostello | <input type="checkbox"/> Rifugio escursionistico |
| <input type="checkbox"/> Affittacamere | | |

Denominazione dell'esercizio _____

Indirizzo completo _____

avendo presentato nei termini di legge regolare comunicazione dei prezzi da praticare nel 202__, intende valersi della facoltà concessa dall'art.3 del D.M.16/10/91 di praticare, nei casi previsti, prezzi inferiore ai minimi comunicati. Comunica, pertanto, ai fini dell'approvazione di legge, i seguenti prezzi inferiore ai minimi.

Prestazione (per i prezzi inferiore ai minimi delle unità abitative indicare il prezzo di ogni U.A. tipo)	Prezzo minimo
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data _____

Timbro e firma _____