

## OSTELLO PER LA GIOVENTÙ

### Comunicazione delle caratteristiche, dei servizi e dei prezzi per l'anno 20\_\_

 1° SEMESTRE -ANNUALE

 2° SEMESTRE

1	<b>Denominazione dell'esercizio</b>	
2	<b>Indirizzo dell'esercizio</b>	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____
3	<b>Recapito</b>	Sito Web _____ E-mail _____ Pec _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____
4	<input type="checkbox"/> <b>Titolare</b>	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ P. Iva/C.F. _____
	<input type="checkbox"/> <b>Gestore</b>	Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ P. Iva/C.F. _____
5	<b>SCIA/Autorizzazione</b>	Prot _____ -Del _____ Comune/Suap di _____
6	<b>Dipendenti</b>	Totale _____ (di cui: a tempo parziale _____; stagionali _____)
7	<b>Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal _____ al _____)
08	<b>Camere</b>	Singole n. ____ Doppie n. ____ Con più di 2 letti n. ____ <b>Totale</b> _____ Divisione uomini/donne: <input type="checkbox"/> Sì n. ____ <input type="checkbox"/> No n. ____ Con aria condizionata n. _____ TV a colori n. ____ Frigo bar n. ____ Telefoni n. ____ Cassette di sicurezza n. ____ Asciugacapelli n. ____ Accessibili a disabili n. ____

<sup>1</sup>Per poter essere definito come "accessibile ai disabili" l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche. L.13/98 e DM LL PP 236 del

9	<b>Posti letto</b>	<b>Totale</b> _____	
10	<b>Servizi igienici</b>	In camere n.____ Comuni n.____ <b>Totale</b> _____ Di cui accessibili a disabili n._____ Docce n._____	
11	<b>Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:</b>		
	<input type="checkbox"/> ascensore	<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> ristorante
	<input type="checkbox"/> sala soggiorno	<input type="checkbox"/> sala televisione	<input type="checkbox"/> accesso con vetture private
	<input type="checkbox"/> parcheggio proprio	<input type="checkbox"/> cucina uso comune	<input type="checkbox"/> riscaldamento
	<input type="checkbox"/> aria condizionata	<input type="checkbox"/> telefono comune	<input type="checkbox"/> pronto soccorso/infermeria
	<input type="checkbox"/> custodia valori	<input type="checkbox"/> fax	<input type="checkbox"/> accesso internet
	<input type="checkbox"/> TV satellitare	<input type="checkbox"/> bicycle	<input type="checkbox"/> piscina
	<input type="checkbox"/> accettazione animali domestici	<input type="checkbox"/> parco giardino	<input type="checkbox"/> Wi Fi
	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"/> Altro _____		
12	<b>Prezzi<sup>2</sup> minimi e massimi pernottamento ( in euro )</b> <b>Per ciascuna voce va indicato il prezzo in euro minimo e massimo praticabile in assoluto.</b>		
	<b>Camere</b>	<b>Singola</b>	Senza bagno min. ,00 max ,00      Con bagno min. ,00 max ,00
		<b>Doppia</b>	Senza bagno min. ,00 max ,00      Con bagno min. ,00 max ,00
		<b>Tripla</b>	Senza bagno min. ,00 max ,00      Con bagno min. ,00 max ,00
		<b>Posto letto in camera</b>	Senza bagno min. ,00 max ,00      Con bagno min. ,00 max ,00
		<b>Letto supplementare per bambino fino a 12 anni</b> ,00 ( ,00)	
		<b>Supplemento uso cucina</b> ,00 ( ,00)	
	Supplemento uso cucina € _____		
13	<b>Somministrazione a prezzo fisso</b>		
	<b>Prima colazione:</b> <input type="checkbox"/> non fornita ; <input type="checkbox"/> fornita e compresa nel prezzo del riquadro precedente <input type="checkbox"/> (fornita e non compresa nel prezzo del riquadro precedente) ,00 ( ,00)		

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e sono state trasmesse alla Regione Campania in osservanza alle disposizioni delle LL.RR. n. 17/2001 e n. 22/2016 art 11.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare o del gestore

\_\_\_\_\_

14/6/89

<sup>2</sup> I prezzi minimi e massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistente, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 11 della LR n. 22/2016 .