

TABELLA PREZZI – ANNO 20...

Denominazione dell'esercizio		<input type="checkbox"/> Casa principale	<input type="checkbox"/> Dipendenza
Indirizzo		Comune	
Tipologia	<input type="checkbox"/> Albergo	<input type="checkbox"/> Motel	<input type="checkbox"/> Villaggio-Albergo
	<input type="checkbox"/> Rta	<input type="checkbox"/> Albergo diffuso	Classificazione:Stelle.....

PREZZI MINIMI E MASSIMI giornalieri escluse imposte di soggiorno,

Comprensivi di : riscaldamento, aria condizionata ove esistente, servizio, IVA, uso dei servizi comuni, compreso i bagni e i servizi igienici comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni

Periodo di alta stagione dal _____ al _____

Camera singola pernottamento (prezzo a camera)				Camera doppia pernottamento (prezzo a camera)				
<input type="checkbox"/> compreso colazione		<input type="checkbox"/> escluso colazione		<input type="checkbox"/> compreso colazione		<input type="checkbox"/> escluso colazione		
Senza bagno completo		Con bagno completo		Senza bagno completo		Con bagno completo		
min	max	min	max	min	max	min	max	
								Bassa stagione
								Alta stagione o unica

Camera tripla pernottamento (prezzo a camera)				Camera quadrupla pernottamento (prezzo a camera)				
<input type="checkbox"/> compreso colazione		<input type="checkbox"/> escluso colazione		<input type="checkbox"/> compreso colazione		<input type="checkbox"/> escluso colazione		
Senza bagno completo		Con bagno completo		Senza bagno completo		Con bagno completo		
min	max	min	max	min	max	min	max	
								Bassa stagione
								Alta stagione o unica

Pensione completa per persona e per giorno					1/2 pensione per persona e per giorno			
Senza bagno completo		Con bagno completo			Senza bagno completo		Con bagno completo	
min	max	min	max		min	max	min	max
					Bassa stagione			
				Alta stagione o unica				

UNITA' ABITATIVE

SINTESI PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE			
BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE	
MINIMO (assoluto)	MASSIMO (assoluto)	MINIMO (assoluto)	MASSIMO (assoluto)

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. 15/84 e n. 22/2016 art 11.

Data _____

Timbro e firma del titolare o del gestore
