



**REGIONE VENETO**  
**Amministrazione Provinciale di \_\_\_\_\_**

**BED & BREAKFAST**

**COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI PREZZI PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

ai sensi dell'art.27 della legge regionale n. 33 del 4 novembre 2002

<b>01 Denominazione struttura</b> _____					
<b>02 Indirizzo</b>	Indirizzo _____				
	Civico _____				
	Località / Frazione _____ Altitudine _____				
	Comune _____				
	CAP _____ Provincia (sigla) _____				
	Aderente all'associazione _____				
<b>03 Telefono - Telefax E mail - sito internet</b>	Telefono _____				
	Telefax _____				
	E-mail _____				
	Sito Internet _____				
<b>04 Titolare della denuncia</b> Proprietario / Affittuario	Cognome : _____				
	Nome : _____				
	<i>da compilare se diverso dal punto 2 o 3.</i> Indirizzo : _____				
	Civico : _____ CAP _____				
	Comune : _____ Provincia (sigla) _____				
	Telefono: _____ Fax: _____				
	E-mail: _____				
<b>05 Inizio attività</b>	Data inizio attività (Comune) _____				
<b>06 Caratterizzazione turistico-geografica</b>					
<input type="checkbox"/> Centro storico <input type="checkbox"/> Casello autostradale <input type="checkbox"/> Zona termale <input type="checkbox"/> Zona fiera <input type="checkbox"/> Zona impianti di risalita <input type="checkbox"/> Periferia <input type="checkbox"/> Sul lago <input type="checkbox"/> Zona stazione FS <input type="checkbox"/> Zona collinare <input type="checkbox"/> Zona aeroporto <input type="checkbox"/> Sul mare <input type="checkbox"/> Campagna/parco					
<b>07 Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale - Se stagionale indicare i periodi di apertura				
	dal _____ dal _____ dal _____ dal _____				
	al _____ al _____ al _____ al _____				
<b>08 Camere</b>					
CAMERE					
Singole n.		Doppie n.		A più di 2 letti n.	
senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno
				N.	PL
				N.	PL
TOTALE CAMERE N. _____		TOTALE POSTI LETTO N. _____			
<b>Servizi igienici</b>	Bagni privati _____	W.c. e lavabo in spazi comuni _____			
	Bagni completi in spazi comuni _____	Docce in spazi comuni _____			
	Totale generale bagni _____	Lavabi in spazi comuni _____			

**09 Impianti** (indicare con "X" solo i servizi esistenti)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AH Accessibilità handicappati (non compilare) | <input type="checkbox"/> PR Parcheggio condominiale | <input type="checkbox"/> RA Radio o filodiffusione |
| <input type="checkbox"/> AS Ascensore                                  | <input type="checkbox"/> PO Parcheggio coperto      | <input type="checkbox"/> CC Cassette di sicurezza  |
| <input type="checkbox"/> GB Giochi per bambini                         | <input type="checkbox"/> RS Riscaldamento           | <input type="checkbox"/> UC Uso cucina             |
| <input type="checkbox"/> PP Proprio parco o giardino                   | <input type="checkbox"/> AC Aria condizionata       | <input type="checkbox"/> SL Servizio lavanderia    |
| <input type="checkbox"/> AA Accettazione animali domestici             | <input type="checkbox"/> IN Insonorizzazione        |  |

**Altri servizi****Lingue**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> LI Lingua inglese  | <input type="checkbox"/> LF Lingua spagnola | <input type="checkbox"/> LS Lingua tedesca |
| <input type="checkbox"/> LT Lingua francese | Altre lingue _____                          |  |

**10 Prezzi giornalieri**

In Euro comprensivi di prima colazione, pulizia quotidiana dei locali, fornitura biancheria, compresa quella da bagno, fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda, riscaldamento ove necessario

**PERIODO DI ALTA STAGIONE (1)**

<b>CAMERA SINGOLA</b>					
		senza bagno completo		con bagno completo	
		Minima	Massima	Minima	Massima
<b>Bassa stagione</b>		€ -----	€ -----	€ -----	€ -----
	<b>Alta stagione o stagione unica</b>	€	€	€	€
<b>CAMERA DOPPIA</b>					
		senza bagno completo		con bagno completo	
		Minima	Massima	Minima	Massima
<b>Bassa stagione</b>		€ -----	€ -----	€ -----	€ -----
	<b>Alta stagione o stagione unica</b>	€	€	€	€
<b>CAMERA A PIU' LETTI</b>					
		senza bagno completo		con bagno completo	
		Minima	Massima	Minima	Massima
<b>Bassa stagione</b>		€ -----	€ -----	€ -----	€ -----
	<b>Alta stagione o stagione unica</b>	€	€	€	€

Carte di credito :  SI' \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

VIDIMAZIONE AUTORITA' COMPETENTE

(1) Qualora sia prevista diversificazione di prezzi per alta e bassa stagione, indicare il periodo di applicazione dell'alta stagione. Diversamente le tariffe sono riferite solamente ad una unica stagione.