



## BED AND BREAKFAST

### 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. _____
5	<b>SCIA/Autorizzazione</b>	Prot _____ -Del _____ Comune/Suap di _____
6	<b>Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal _____ al _____)
7	<b>Camere</b>	Singole n. _____ Doppie n. _____ <b>Totale</b> _____ Di cui aria condizionata n. _____ telefono n. _____ TV a colori n. _____ Cassette di sicurezza n. _____ Accessibili a disabili <sup>1</sup> n. _____
8	<b>Posti letto</b>	In camere, n. _____ aggiungibili n. _____ <b>Totale</b> _____
9	<b>Servizi igienici</b>	In camere n. _____ Comuni n. _____  Di cui accessibili a disabili n. _____ <b>Totale</b> _____

<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 14/6/89

<b>10</b>	<b>Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:</b> <input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> aria condizionata <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> parcheggio proprio <input type="checkbox"/> sala soggiorno e svago <input type="checkbox"/> lavatura stiratura biancheria <input type="checkbox"/> TV satellitare <input type="checkbox"/> accesso internet <input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Wi Fi <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici 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 _____			
<b>11</b>	<b>Prezzi<sup>2</sup> minimi e massimi pernottamento</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>Quadrupla</b>	Senza bagno min. ,00 max ,00	Con bagno min. ,00 max ,00
		Letto aggiunto ,00	Letto supplementare per bambino fino a 12 anni ,00	
		<b>Prima colazione</b> <input type="checkbox"/> compresa <input type="checkbox"/> non compresa    €		

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. 5/2001 e n. 22/2016 art 11.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare o del gestore

\_\_\_\_\_

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