

Codice dell'esercizio¹ **Residenza d'epoca****ALLA PROVINCIA DI PISTOIA**

Ufficio Turismo

Piazza San Leone, 1

51100 Pistoia

Comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche della struttura per l'anno 20

riempire le parti che interessano

- COMUNICAZIONE **PRINCIPALE** (in caso di nuova apertura/gestione/classificazione)
- COMUNICAZIONE **ANNUALE** (entro il 1° ottobre, per i prezzi massimi dal successivo 1° gennaio)
- COMUNICAZIONE **SUPPLETIVA** (entro il 1° marzo, per i prezzi massimi dal successivo 1° giugno)
- COMUNICAZIONE **VARIAZIONI** (esclusi prezzi massimi)

01	Denominazione dell'esercizio			
02	Indirizzo dell'esercizio	Via <input type="text"/>		
		Località <input type="text"/>	Frazione <input type="text"/>	
		Comune <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	

Se, rispetto alla precedente comunicazione, nulla è cambiato per alcuni dei riquadri sottostanti, è possibile non ripetere i dati, essendo sufficiente riempire il quadratino della prima colonna del riquadro non modificato.

Se anche un solo elemento del riquadro è cambiato, lo stesso riquadro va riempito per intero.

03	Recapito	Sito web <input type="text"/>		
		E-mail <input type="text"/>		
		Telefono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	
		Cellulare <input type="text"/>		
		Recapito negli eventuali periodi di chiusura <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	<input type="text"/>		
04	<input type="checkbox"/> Titolare	Nome del titolare <input type="text"/>		
		Indirizzo/sede <input type="text"/>		
		IVA/CF <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Gestore	Nome del gestore <input type="text"/>		
		Indirizzo/sede <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	IVA/CF <input type="text"/>		
05	DIA (Denuncia Inizio Attività) o Comunicazione o Autorizzazione	N° DIA <input type="text"/>	Del <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	Comune/Suap di <input type="text"/>		
06	Dipendenti	Totale <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	di cui: a tempo parziale <input type="text"/>	stagionali <input type="text"/>	
07	Apertura	<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/> Stagionale ³	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>		
08	Camere (escluse quelle nelle unità abitative)	Singole n. senza bagno <input type="text"/>	con bagno <input type="text"/>	Doppie n. senza bagno <input type="text"/>
				con bagno <input type="text"/>
				Totale senza bagno <input type="text"/>
				con bagno <input type="text"/>
		di cui con: riscaldamento n. <input type="text"/>		aria condizionata n. <input type="text"/>
				telefono n. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	TV a colori n. <input type="text"/>		cassette di sicurezza n. <input type="text"/>
				accessibili a disabili n. <input type="text"/>

¹ Riservato all'Ufficio² (realizzato a cura degli uffici della Regione Toscana)³ Indicare uno o più periodi

09	Unità abitative	Totale unità abitative <input type="text"/>	Totale camere nelle unità abitative <input type="text"/>	accessibili a disabili n. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	di cui con: riscaldamento n. <input type="text"/> aria condizionata n. <input type="text"/> telefono n. <input type="text"/> TV a colori n. <input type="text"/> cassette di sicurezza n. <input type="text"/> asciugacapelli n. <input type="text"/>			
10	Posti letto	in camere n. <input type="text"/>	aggiungibili n. <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	in unità abitative n. <input type="text"/>	aggiungibili n. <input type="text"/>	Totale <input type="text"/>	
11	Servizi igienici	in camere n. <input type="text"/>	in unità abitative n. <input type="text"/>	comuni n. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	di cui accessibili a disabili n. <input type="text"/>		Totale <input type="text"/>	
12	Percentuale area esercizio accessibile a disabili	100% <input type="text"/>	50% <input type="text"/>	20% <input type="text"/> 0% <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati				
13	Impianti, servizi comuni/centralizzati, altre informazioni				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> accesso con mezzi pubblici <input type="checkbox"/> parcheggio proprio <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> sala riunioni <input type="checkbox"/> accesso internet <input type="checkbox"/> cucina uso comune <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> TV satellitare <input type="checkbox"/> parco/giardino <input type="checkbox"/> baby sitting <input type="checkbox"/> giochi per bambini <input type="checkbox"/> animazione <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> spiaggia privata <input type="checkbox"/> discoteca <input type="checkbox"/> tennis <input type="checkbox"/> piscina scoperta <input type="checkbox"/> piscina coperta <input type="checkbox"/> riscaldamento <input type="checkbox"/> aria condizionata <input type="checkbox"/> sauna/centro salute <input type="checkbox"/> centro fitness <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> accettazione gruppi <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carte di credito <input type="checkbox"/> autorimessa <input type="checkbox"/> frigoriferi LINGUE STRANIERE: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> altre <input type="text"/> <input type="checkbox"/> certificazione (EMAS/ECOLABEL/ISO/SA8000) <input type="text"/> altro <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	dati non modificati				
14	Servizio congressi	sale riunioni n. <input type="text"/>	per complessivi posti n. <input type="text"/>	di cui in sala plenaria posti n. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati	<input type="checkbox"/> servizi congressuali <input type="text"/>			
15	Prezzi⁵ massimi pernottamento				
Per ciascuna voce va indicato il prezzo in euro massimo praticabile in assoluto. Accanto, in parentesi, è data facoltà di indicare il prezzo massimo per i periodi individuati di bassa stagione e cioè: dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>					
Camere giornaliero	Singola	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	Doppia	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	Doppia uso singola	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	Letto aggiunto	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	Letto supplementare per bambino fino a 12 anni		<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
Camere mensile	Singola	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	Doppia	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	Doppia uso singola	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	Letto aggiunto	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	Letto supplementare per bambino fino a 12 anni		<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
Pensione a persona	completa	senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	mezza pensione senza bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
		con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	mezza pensione con bagno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
	supplemento in camera singola		<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)		
<input type="checkbox"/>	dati non modificati				

segue quadro 15 >>

⁴ In base alla superficie della camera (escluso letto supplementare per bambino fino a 12 anni)

⁵ I prezzi massimi (comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, servizi comuni) vanno comunicati nei termini di cui all'art. 76 della LR n. 42/2000 e ss.mm. (T.U. turismo): 1° ottobre e 1° marzo

<< segue quadro 15 **Prezzi massimi pernottamento**

Unità abitative		TIPO A	TOTALE n.	TIPO B	TOTALE n.	TIPO C	TOTALE n.	TIPO D	TOTALE n.
Prezzo giornaliero		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Settimana		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)		Descrizione Tipo A:		Descrizione Tipo B:		Descrizione Tipo C:		Descrizione Tipo D:	
		monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
		n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
		n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
				vano non distinto		vano non distinto		vano non distinto	
		altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
				vano non distinto		vano non distinto		vano non distinto	
				n. WC		n. WC		n. WC	
				altro		altro		altro	
<input type="checkbox"/> dati non modificati		Supplemento pensione a persona		completa ,00 (,00)		mezza pensione		,00 (,00)	
16 Somministrazione a prezzo fisso		Prima colazione		<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)	
<input type="checkbox"/> dati non modificati		Pranzo		,00 (,00)		Cena		,00 (,00)	
						Supplemento in camera		,00 (,00)	

Informativa ex art. 13 d.lgs. 196/2003. I dati forniti, trattati con modalità manuale e informatizzata per le finalità istituzionali dell'ufficio ricevente, verranno comunicati alla Regione Toscana e all'ENIT (art. 77 LR 42/2000) e diffusi ai sensi art. 2, DPGR 18R/2001. Del trattamento sono: titolari la Provincia e la Regione Toscana-G.R.; responsabili i dirigenti dei rispettivi uffici turismo; incaricati i dipendenti assegnati agli uffici. In ogni momento l'interessato potrà esercitare nei confronti del titolare e/o responsabile del trattamento i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Il sottoscritto _____ i n _____

perfettamente consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, DICHIARA che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e che la struttura è adeguata nei termini di legge e possiede tutti i requisiti obbligatori previsti per il livello di classificazione.

data _____ timbro e firma⁶ _____

⁶ Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità, salvo trasmissione della comunicazione per via telematica con firma digitale

ALLEGATO alla comunicazione per l'esercizio di

posto in

Unità abitative	TIPO E	TOTALE n.	TIPO F	TOTALE n.	TIPO G	TOTALE n.	TIPO H	TOTALE n.
	Prezzo giornaliero	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura	Descrizione Tipo E:		Descrizione Tipo F:		Descrizione Tipo G:		Descrizione Tipo H:	
	monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
	n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
	n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
	altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
			n. WC		n. WC		n. WC	
		altro		altro		altro		

Unità abitative	TIPO I	TOTALE n.	TIPO L	TOTALE n.	TIPO M	TOTALE n.	TIPO N	TOTALE n.
	Prezzo giornaliero	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura	Descrizione Tipo I:		Descrizione Tipo L:		Descrizione Tipo M:		Descrizione Tipo N:	
	monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
	n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
	n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
	altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
			n. WC		n. WC		n. WC	
		altro		altro		altro		

Unità abitative	TIPO O	TOTALE n.	TIPO P	TOTALE n.	TIPO Q	TOTALE n.	TIPO R	TOTALE n.
	Prezzo giornaliero	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura	Descrizione Tipo O:		Descrizione Tipo P:		Descrizione Tipo Q:		Descrizione Tipo R:	
	monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
	n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
	n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
	altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
			n. WC		n. WC		n. WC	
		altro		altro		altro		

data

firma