

VILLAGGI E CAMPING
COMUNICAZIONE DELLE ATTREZZATURE E DEI PREZZI ANNO _____
 1° SEMESTRE 2° SEMESTRE

1. Denominazione dell'esercizio:

2. Tipologia:
 Villaggio turistico Campeggio
3. Classificazione attuale:
 ☆☆☆☆ ☆☆☆ ☆☆ ☆
4. Indirizzo completo:
Via/località _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
frazione _____
5. Telefono:
telefono _____ telefax _____
email _____
sito internet _____
6. Apertura:
 annuale stagionale dal _____ al _____ dal _____ al _____
7. Indirizzo nei periodi di chiusura:
via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
frazione _____
telefono _____ telefax _____
8. Titolare della licenza:
Società: _____
Cognome _____ Nome _____
9. Estremi della licenza comunale:
licenza n. _____ rilasciata il _____
10. Direttore:
Cognome _____ Nome _____
11. Info:
Distanza dalla spiaggia balneabile mt. _____ Distanza dagli impianti di risalita mt _____
Percentuale di aree libere (sul totale del campeggio) ad uso comune _____ %
12. Personale dipendente:
fisso n. _____ Stagionale n. _____ per n. _____ mesi

Assessorato del turismo

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi - Villaggi e camping

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 20.09.2012*

APPROVATO CON: -

AREA: *Presidenza*

DIRIGENTE: *Ing. Pierandrea Bandinu*

SETTORE: *Programmazione e sviluppo economico*

RESPONSABILE *Dott. Paolo Demuro*

SERVIZIO: *Turismo*

SEDE: *via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *+39 070 93 56 200*

FAX.: *+39 070 93 70 517*

REDATTO DA: *Laura Floris*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *turismo@provincia.mediocampidano.it*

13. Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva

(indicare con una <X> solo i servizi esistenti)

- | | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AH accessibilità diversamente abili | <input type="checkbox"/> OF officina riparazioni | <input type="checkbox"/> TN campo da tennis |
| <input type="checkbox"/> CI cinema | <input type="checkbox"/> NN noleggio natanti-imbarcazioni | <input type="checkbox"/> PS propria piscina |
| <input type="checkbox"/> RI ristorante | <input type="checkbox"/> ML macchine lavatrice per biancheria | <input type="checkbox"/> MA maneggio |
| <input type="checkbox"/> TC Tavernetta o tavola calda | <input type="checkbox"/> TP servizio telefonico in piazzola | <input type="checkbox"/> EQ equitazione |
| <input type="checkbox"/> BA bar | <input type="checkbox"/> CS camper service | <input type="checkbox"/> BI biliardo |
| <input type="checkbox"/> GB giochi per bambini | <input type="checkbox"/> LA lavaggio auto o caravan | <input type="checkbox"/> TI tennis tavolo |
| <input type="checkbox"/> PP proprio parco o giardino | <input type="checkbox"/> CV custodia valori in cassaforte | <input type="checkbox"/> CB campo bocce |
| <input type="checkbox"/> AA accettazione animali domestici | <input type="checkbox"/> CF uso cellette frigorifero | <input type="checkbox"/> WW connessione internet |
| <input type="checkbox"/> BN servizio bancario | <input type="checkbox"/> RG rifornimento gas liquido | <input type="checkbox"/> WF wifi |
| <input type="checkbox"/> DI discoteca | <input type="checkbox"/> RC rimessaggio caravan | <input type="checkbox"/> NS noleggio articoli sportivi |
| <input type="checkbox"/> AL spaccio alimentari | <input type="checkbox"/> RF rifornitore benzina (vicinanze) | <input type="checkbox"/> NA naturismo |
| <input type="checkbox"/> LV locale TV | <input type="checkbox"/> TE telefono per uso comune | <input type="checkbox"/> OR ormeggio |
| <input type="checkbox"/> IT impianti termali proprio | <input type="checkbox"/> PA parcheggio | <input type="checkbox"/> AN animazione |
| <input type="checkbox"/> CC carte di credito (specificare quali) | | |

14. Lingue parlate correttamente:

- | | | |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lingua inglese | <input type="checkbox"/> Lingua francese | <input type="checkbox"/> Lingua spagnola |
| <input type="checkbox"/> Lingua tedesca | <input type="checkbox"/> Altre (specificare) _____ | |

PREZZI MINIMI E MASSIMI

COMPENSIVI DI SERVIZIO, USO DEI SERVIZI E DEI BAGNI COMUNI, IVA E IMPOSTE

PERIODO DI ALTA STAGIONE DAL _____ AL _____

	Adulti		Ragazzi		Piazzole ¹			
	Min	Max	Da ___ a ___ anni	Min	Max	Min		Max
Bassa stagione								Bassa stagione
Alta stagione								Alta stagione

Supplementi al pernottamento se previsti dalla legislazione vigente:

_____ € _____ € _____
 _____ € _____ € _____

Mezza pensione (per persona)				Pensione completa (per persona)			
Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno	
Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max

Bassa stagione
Alta stagione

PASTI A PREZZO FISSO

Prima colazione² € _____ Pranzo € _____ Cena € _____

SUPPLEMENTI GIORNALIERI

seconda auto	€ _____	seconda moto	€ _____
bus	€ _____	ingresso visitatori	€ _____
bus+rimorchio	€ _____	allaccio rete idrica ³	€ _____

¹ La tariffa comprende prima auto o moto, energia elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento.

² se compresa nel prezzo del pernottamento indicare "Inclusa"

Unità abitativa tipo, con							Prezzi giornalieri dell'unità abitativa			

CAPACITÀ RICETTIVA

Piazzole per ospiti n. _____

Ospiti in piazzola n. _____

Piazzole per unità abitativa n. _____

Ospiti in unità abitative n. _____

Totale complessivo piazzole n. _____

Totale complessivo ospiti n. _____

PIAZZOLA CON:

installazioni igienico-sanitarie n. _____

presa di corrente n. _____

allaccio alla rete fognaria n. _____

allaccio alla rete idrica n. _____

INSTALLAZIONI IGIENICO-SANITARIE DI USO COMUNE:

lavabi n. _____ WC n. _____ lavapiedi n. _____ bidet a spruzzo n. _____

docce aperte n. _____ docce chiuse con acqua fredda n. _____ docce chiuse con acqua calda e fredda n. _____

lavelli per stoviglie n. _____ lavatoi per panni n. _____ vuotatoi per WC chimici n. _____

Si comunica che i prezzi inferiori ai minimi che si intende praticare ai sensi delle vigenti disposizioni sono i seguenti:

Data _____

timbro e firma del Responsabile
