

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Legge Regionale 04.02.2016, n.2 recante "Riordino del sistema delle autonomie locali della Sardegna"

AGRITURISMO COMUNICAZIONE DELLE ATTREZZATURE E DEI PREZZI ANNO _____

DENOMINAZIONE DELL'ESERCIZIO:

TIPOLOGIA:

- Alloggio in azienda Ristorazione in azienda
 Sia alloggio, sia ristorazione in azienda Alloggio in paese

INDIRIZZO COMPLETO:

Via/località _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
frazione _____

TELEFONO:

telefono _____ telefax _____
email _____
sito internet _____

APERTURA:

- annuale stagionale dal _____ al _____ dal _____ al _____

INDIRIZZO NEI PERIODI DI CHIUSURA:

via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
frazione _____
telefono _____ telefax _____

TITOLARE DELLA LICENZA:

Società: _____
Cognome _____ Nome _____

IMMOBILE:

Anno di costruzione _____ Anno di apertura _____ Anno ultima ristrutturazione _____

Area Appalti, Contratti, Welfare e Cultura

Comunicazione delle attrezzature e dei prezzi - Agriturismo

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.:

APPROVATO CON: -

AREA: -

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Turismo e Politiche Comunitarie*

RESPONSABILE -

SERVIZIO: -

SEDE: *via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *+39 070 93 56 400*

FAX.: *+39 070 93 70 383*

REDATTO DA: *Laura Floris*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

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

TIPO DI COSTRUZIONE:

- Corpo unico Villaggio albergo Villa Motel Edificio di interesse storico
 Altro (specificare): _____

DISLOCAZIONE:

- abitato Zona aeroporto Zona stazione FS Sul mare (distanza dal mare _____)
 Fuori dal centro abitato (Km _____) Altro (specificare _____)

PERSONALE DIPENDENTE:

fisso n. _____ Stagionale n. _____ per n. _____ mesi

IMPIANTI, ATTREZZATURE E SERVIZI DELLA STRUTTURA RICETTIVA (INDICARE CON UNA <X> SOLO I SERVIZI ESISTENTI)

DOTAZIONE DELLE CAMERE:

- RS riscaldamento TA Telefono n. _____ FB Frigo bar n. _____
 AC aria condizionata n. _____ TV Apparecchio TV n. _____ RA Radio o filodiffusione n. _____

IN TUTTA LA STRUTTURA:

- AH accessibilità handicappati AU autorimessa TN proprio campo da tennis
 AS ascensore TR trasporto clienti stazione PS propria piscina
 RI ristorante LB lavatura e stiratura biancheria GO proprio campo da golf
 TC Tavernetta o tavola calda PU pulizia calzature EQ equitazione
 BA bar SB servizio baby sitting PP proprio parco o giardino
 AG accettazione gruppi AX aria condizionata PA parcheggio custodito
 GB giochi per bambini IT impianti termali propri AN animazione
 SC sala congressi (capienza max _____) DI discoteca WW connessione internet
 AA accettazione animali domestici FC centro salute WF wifi
 CC carte di credito (specificare quali) _____

LINGUE PARLATE CORRETTAMENTE:

- Lingua inglese Lingua francese Lingua spagnola
 Lingua tedesca Altre (specificare) _____

PREZZI MINIMI E MASSIMI

PERIODO DI ALTA STAGIONE DAL _____ AL _____

		Min	Max	festivi
Solo pasti	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Pernottamento + 1 ^a colazione (camera singola)	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Solo pernottamento (camera singola)	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Pernottamento + 1 ^a colazione (camera doppia)	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Solo pernottamento (camera doppia)	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Mezza pensione	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Pensione completa	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Unità abitativa indipendente	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Agri campeggio	Bassa stagione			
	Alta stagione			
Degustazione	Bassa stagione			
	Alta stagione			

Camere				Posti letto				Bagni completi	
Singole n.		Doppie n.		Standard		Aggiuntivi			
Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	In singola	In doppia	Camera	Soggiorno	Privati	comuni
Totale camere n.				Totale posti letto				Totale n.	

Data _____

timbro e firma del Responsabile
