

ALLA PROVINCIA DI LUCCA

AFFITTACAMERE

AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALE ¹

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)
 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		<input type="checkbox"/> B&B
02	Indirizzo dell'esercizio	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____	
<p>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.</p> <p>Se anche un solo elemento del riquadro è cambiato, lo stesso riquadro va riempito per intero.</p>			
03	Recapito	Sito web _____ E-mail _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Gestore ²	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____ Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____	
05	DIA (denuncia iniz attiv) <input type="checkbox"/> o Comunicazione <input type="checkbox"/> o Autorizzazione	Del _____ Comune/Suap di _____	
06	Dipendenti	Totale _____ (di cui: a tempo parziale _____; Stagionali _____)	<input type="checkbox"/>

¹ Per affittacamere non professionale i campi da compilare sono da 01 a 12, gli altri sono facoltativi (ma se sono indicati i prezzi questi verranno pubblicizzati sul sito turismo della R.T.).

² La figura del gestore non è prevista per affittacamere non professionale

07	Apertura	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal-a1) ³ _____
08	Camere	Singole n. _____ Doppie n. _____ Totale _____ Di cui con: riscaldamento n. _____ aria condizionata n. _____ telefono n. _____ TV a colori n. _____ Cassette di sicurezza n. _____ Accessibili a disabili n. _____
09	Posti letto	In camere, n. _____ aggiungibili n. _____ ⁴ Totale _____
10	Servizi igienici	In camere n. _____ Comuni n. _____ Di cui accessibili a disabili n. _____ Totale _____
11	Percentuale area esercizio accessibile a disabili : 100% <input type="checkbox"/> , 50% <input type="checkbox"/> , 20% <input type="checkbox"/> , 0% <input type="checkbox"/>	

12	Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <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"/> cucina uso comune <input type="checkbox"/> somministrazione alimenti <input type="checkbox"/> somministrazione bevande <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 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"/> certificazione (EMAS/ECOLABEL/ISO/SA8000) _____ <input type="checkbox"/> Altro _____	

13	Prezzi ⁵ massimi pernottamento		
<input type="checkbox"/>	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 _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____		
	Camere	Singola	Senza bagno _____,00 (_____,00) Con bagno _____,00 (_____,00)
		Doppia	Senza bagno _____,00 (_____,00) Con bagno _____,00 (_____,00)
		Doppia uso singola	Senza bagno _____,00 (_____,00) Con bagno _____,00 (_____,00)
		Letto aggiunto _____,00 (_____,00)	Letto supplementare per bambino fino a 12 anni _____,00 (_____,00)
		Pensione (a persona):	Pensione completa _____,00 (_____,00) Mezza pensione _____,00 (_____,00)

14	Somministrazione a prezzo fisso	
<input type="checkbox"/>	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)	
	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 _____
in qualità di _____
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.

Data _____ Timbro e firma⁶ _____

³ Indicare uno o più periodi

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.

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.