

ALLA PROVINCIA DI LUCCA

## CASA/E APPARTAMENTO/I VACANZE

**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   | <b>Denominazione dell'esercizio</b>  |  |
| 02   | <b>Indirizzo dell'esercizio</b>  | Via _____<br>Località _____ Frazione _____<br>Comune _____ CAP _____   |
| <p><b>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.</b><br/> <b>Se anche un solo elemento del riquadro è cambiato, lo stesso riquadro va riempito per intero.</b></p> |  |  |
| 03   | <b>Recapito</b>  | Sito web _____<br>E-mail _____<br>Telefono _____ Fax _____<br>Cellulare _____<br>Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____  |
| 04   | <input type="checkbox"/> <b>Titolare</b><br><input type="checkbox"/> <b>Gestore</b>        | Nome del titolare _____<br>Indirizzo/sede _____<br>Iva/CF _____<br>Nome del gestore _____<br>Indirizzo/sede _____<br>Iva/CF _____  |
| 05   | <input type="checkbox"/> <b>DIA (denuncia iniz attiv) o Comunicazione o Autorizzazione</b> | Del _____<br>Comune/Suap di _____  |
| 06   | <b>Dipendenti</b>  | <b>Totale</b> _____<br>( di cui: a tempo parziale _____ ; Stagionali _____ )   |
| 07   | <b>Apertura</b>  | <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal-al) <sup>1</sup> _____   |
| 08   | <b>Unità abitative</b>   | Di cui con: riscaldamento n. _____ aria condizionata n. _____ TV a colori n. _____ Telefono n. _____ Cassette di secur. n. _____ Asciugacapelli n. _____ Accessibili a disabili n. _____<br><br><b>Totale unità abitative</b> _____ <b>Totale camere nelle unità abitative</b> _____ |

<sup>1</sup> Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

|    |                          |  |  |  |
|----|--------------------------|--|--|--|
| 09 | <input type="checkbox"/> | <b>Posti letto</b>   | In unità abitative, n. _____ aggiungibili n. _____ <sup>2</sup>  | <b>Totale</b> _____  |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <b>Servizi igienici</b>  | Di cui accessibili a disabili n. _____   | <b>Totale</b> _____  |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Percentuale area esercizio accessibile a <b>disabili</b> : 100% <input type="checkbox"/> , 50% <input type="checkbox"/> , 20% <input type="checkbox"/> , 0% <input type="checkbox"/>   |  |  |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <b>Impianti comuni – altre informazioni:</b>   |  |  |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> bicicletta  | <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici  | <input type="checkbox"/> parcheggio proprio  |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> autorimessa   | <input type="checkbox"/> accesso con vetture private   | <input type="checkbox"/> giochi per bambini  |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ascensore   | <input type="checkbox"/> cassetta sicurezza  | <input type="checkbox"/> aria condizionata   |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> tennis  | <input type="checkbox"/> TV satellitare  |  |
|    |                          | LINGUE STRANIERE: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco altre _____  |  |  |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carte di credito _____  |  |  |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> certificazione (EMAS/ECOLABEL/ISO/SA8000) _____   |  |  |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Altro _____   |  |  |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <b>Prezzi <sup>3</sup> massimi pernottamento</b>   |  |  |
|    | <input type="checkbox"/> | <b>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 _____</b> |  |  |
|    |                          | <b>Unità abitative</b>   | <b>Tipo A</b>  | <b>Tipo B</b>  |
|    |                          | <b>Giorno</b>  | _____,00 ( _____,00)   | _____,00 ( _____,00)   |
|    |                          | <b>Settimana</b>   | _____,00 ( _____,00)   | _____,00 ( _____,00)   |
|    |                          | <b>Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura:</b> (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)  |  |  |
|    |                          | Descrizione tipo A:<br>monolocale<br>n.posti _____<br>n. wc _____<br>altro _____   | Descrizione tipo B<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____ | Descrizione tipo C<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____ |
|    |                          |  | Descrizione tipo D<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n.wc _____<br>altro _____  |  |
|    |                          | Letto aggiunto   | _____,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 firma <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> In base alla superficie della camera (escluso letto supplementare per bambino fino a 12 anni)

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità, salvo trasmissione della documentazione per via telematica con firma digitale.

ALLEGATO alla comunicazione per l'esercizio di \_\_\_\_\_  
posto in \_\_\_\_\_

| Unità abitative:  | Tipo E     | Tipo F     | Tipo G     | Tipo H     |
|---|------------|------------|------------|------------|
| <b>Prezzo giornaliero</b>   | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) |
| <b>Settimana</b>  | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) |
| <b>Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura:</b> (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato) |            |            |            |            |
| Descrizione tipo E:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo F:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo G:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo H:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |

| Unità abitative:  | Tipo I     | Tipo L     | Tipo M     | Tipo N     |
|---|------------|------------|------------|------------|
| <b>Prezzo giornaliero</b>   | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) |
| <b>Settimana</b>  | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) |
| <b>Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura:</b> (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato) |            |            |            |            |
| Descrizione tipo I:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo L:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo M:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo N:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |

| Unità abitative:  | Tipo O     | Tipo P     | Tipo Q     | Tipo R     |
|---|------------|------------|------------|------------|
| <b>Prezzo giornaliero</b>   | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) |
| <b>Settimana</b>  | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) | ,00 ( ,00) |
| <b>Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura:</b> (qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato) |            |            |            |            |
| Descrizione tipo O:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo P:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo Q:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |
| Descrizione tipo R:<br>n.camere _____<br>n.posti _____<br>soggiorno _____<br>cucina _____<br>n. wc _____<br>altro _____                               |            |            |            |            |

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_