



**UNITA' ABITATIVE AMMOBILIATE A USO TURISTICO NON CLASSIFICATE
COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI PREZZI PER L'ANNO**
ai sensi dell'art. 27 della legge regionale n.33 del 4 novembre 2002

(1 MODULO PER U.A. SE IN FABBRICATO CON NUMERO CIVICO DIVERSO)

01 Proprietario / Affittuario (Ragione Sociale)			
(Rappresentante)	Cognome _____ Nome _____		
02 Indirizzo completo del recapito			
Indirizzo _____			
Civico _____	CAP _____		
Località / Frazione _____	Provincia _____		
Comune _____			
03 Telefono - telefax E mail - sito internet			
Telefono _____			
Fax _____			
E-mail _____			
Sito internet _____			
04 Lingue			
<input type="checkbox"/> LI Lingua inglese	<input type="checkbox"/> LS Lingua spagnola		
<input type="checkbox"/> LF Lingua francese	<input type="checkbox"/> LT Lingua tedesca		
Altre lingue: _____			
05 Carte di credito <input type="checkbox"/> SI Quali: _____			
06 Unità Abitativa / e Codice (non compilare) _____ <input type="checkbox"/> Gestito da agenzia immobiliare (1)			
Denominazione: _____			
07 Indirizzo completo U.A.			
Indirizzo _____			
Civico _____			
Interno / I _____			
Località / Frazione _____	CAP _____		
Comune _____	Provincia _____		
Altitudine _____			
08 Inizio attività Data inizio attività (Comune) _____			
09 Caratterizzazione geografica			
<input type="checkbox"/> Centro storico	<input type="checkbox"/> Zona aeroporto	<input type="checkbox"/> Zona stazione FS	<input type="checkbox"/> Periferia
<input type="checkbox"/> Zona fiera	<input type="checkbox"/> Casello autostradale	<input type="checkbox"/> Sul mare	<input type="checkbox"/> Zona collinare
<input type="checkbox"/> Sul lago	<input type="checkbox"/> Zona impianti di risalita	<input type="checkbox"/> Zona termale	<input type="checkbox"/> Campagna/parco
10 Periodi Apertura <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale			
Se stagionale indicare i periodi di apertura (giorno/mese):			
dal _____	dal _____	dal _____	
al _____	al _____	al _____	



11 Caratteristiche U.A. Tipo edificio Condominio Casa singola / bifamiliare Casa a schiera

Unità abitative								
Monolocali		Bilocali		Trilocali		Più locali		
N.	P.L.	N.	P.L.	N.	P.L.	N.	P.L.	N. Locali

TOTALE UNITA' ABITATIVE N. _____ TOTALE POSTI LETTO N. _____
 TOTALE BAGNI N.: _____

Anno di costruzione: _____ Anno di ultima ristrutturazione _____

12 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva (indicare con "X" solo i servizi esistenti)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> AH Accessibilità totale disabili(non compilare) | <input type="checkbox"/> AX Aria condizionata | <input type="checkbox"/> PN Presa antenna |
| <input type="checkbox"/> AC Accessibilità parziale disabili(non compilare) | <input type="checkbox"/> IN Insonorizzazione | <input type="checkbox"/> PU Pulizia a cambio cliente |
| <input type="checkbox"/> AS Ascensore | <input type="checkbox"/> RA Radio o filodiffusione | <input type="checkbox"/> LT Lavastoviglie |
| <input type="checkbox"/> GB Giochi per bambini | <input type="checkbox"/> CC Cassette di sicurezza | <input type="checkbox"/> FM Forno(anche a microonde) |
| <input type="checkbox"/> PP Proprio parco o giardino | <input type="checkbox"/> PB Portoncini blindati | <input type="checkbox"/> LV Lavatrice |
| <input type="checkbox"/> AA Accettazione animali domestici | <input type="checkbox"/> IA Impianto allarme | <input type="checkbox"/> TV Apparecchio TV |
| <input type="checkbox"/> AV parcheggio coperto | <input type="checkbox"/> TR Terrazzo | <input type="checkbox"/> TA Telefono con linea esterna |
| <input type="checkbox"/> PC Parcheggio condominiale | <input type="checkbox"/> BL Balcone | <input type="checkbox"/> PS Piscina |
| <input type="checkbox"/> RS Riscaldamento | | |

Altri servizi:

13 Prezzi minimi e massimi delle unità abitative Prezzi - In euro, comprensivi di acqua calda e fredda; gas; servizio di accoglienza e recapito ospiti; assistenza per manutenzione, riparazione e sostituzione arredi, corredi e dotazioni deteriorate; energia elettrica; riscaldamento ove necessario (salvo diversamente specificato, vedi nota 3), IVA ove previsto.

Permanenza minima 7 giorni (art.25 comma 5)

Periodo di alta stagione _____ (2)

UNITA' ABITATIVA - TIPO PERIODO DI SOGGIORNO	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE O UNICA	
	min.	max.	min.	max.
TIPO A: Monocale				
Giornaliero	€	€	€	€
Settimanale	€	€	€	€
Quindicinale	€	€	€	€
Mensile	€	€	€	€
TIPO B: Bilocale				
Giornaliero	€	€	€	€
Settimanale	€	€	€	€
Quindicinale	€	€	€	€
Mensile	€	€	€	€
TIPO C: Trilocale				
Giornaliero	€	€	€	€
Settimanale	€	€	€	€
Quindicinale	€	€	€	€
Mensile	€	€	€	€
TIPO D: Più locali				
Giornaliero	€	€	€	€
Settimanale	€	€	€	€
Quindicinale	€	€	€	€
Mensile	€	€	€	€

Pulizia locali Non è prevista è compresa nel prezzo U.A.

Riscaldamento / Condizionamento (3)

- il prezzo per il riscaldamento è addebitato a parte €
 il prezzo per l'aria condizionata è addebitato a parte €

Data _____

Tímbro e firma

(1) Nel caso di gestione da parte di una agenzia immobiliare il modulo non deve essere aggiornato ma restituito in ogni caso alla rispettiva Amministrazione provinciale con la segnalazione dell'Agenzia alla quale è stata affidata. Quest'ultima provvederà alla comunicazione dei prezzi secondo le modalità specifiche.
 (2) Qualora sia prevista diversificazione di prezzi per alta e bassa stagione, indicare il periodo di applicazione dell'alta stagione. Diversamente le tariffe sono riferite solamente ad una unica stagione.
 (3) Il costo del riscaldamento, o dell'eventuale aria condizionata, è scorporato dal prezzo comunicato, ed addebitato a parte, poiché l'ospite può attivare e regolare l'impianto e verificare i consumi della propria unità abitativa sul relativo contatore. Il costo indicato si intende per unità di consumo €/m³ o €/KW o altro, come misurato dal contatore.

VIDIMAZIONE AUTORITA' COMPETENTE