

Codice dell'esercizio¹

Residence

ALLA **PROVINCIA DI PISTOIA**

Ufficio Turismo

Piazza San Leone, 1

51100 Pistoia

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/classificazione)
- 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			
02	Indirizzo dell'esercizio	Via <input type="text"/>		
		Località <input type="text"/>	Frazione <input type="text"/>	
		Comune <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	

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.

Se anche un solo elemento del riquadro è cambiato, lo stesso riquadro va riempito per intero.

03	Classificazione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> dati non modificati			
04	Recapito	Sito web <input type="text"/>		
		E-mail <input type="text"/>		
		Telefono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	
		Cellulare <input type="text"/>		
		Recapito negli eventuali periodi di chiusura <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> dati non modificati			
05	<input type="checkbox"/> Titolare	Nome del titolare <input type="text"/>		
		Indirizzo/sede <input type="text"/>		
		IVA/CF <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Gestore	Nome del gestore <input type="text"/>		
		Indirizzo/sede <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> dati non modificati	IVA/CF <input type="text"/>		
06	DIA (Denuncia Inizio Attività) o Comunicazione o Autorizzazione	N° DIA <input type="text"/>	Del <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> dati non modificati	Comune/Suap di <input type="text"/>		
07	Dipendenti	Totale <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> dati non modificati	di cui: a tempo parziale <input type="text"/>	stagionali <input type="text"/>	
08	Apertura	<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/> Stagionale ³	
	<input type="checkbox"/> dati non modificati	dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>		
09	Unità abitative	Totale unità abitative <input type="text"/>	Totale camere nelle unità abitative <input type="text"/>	accessibili a disabili n. <input type="text"/>
		di cui con: riscaldamento n. <input type="text"/> aria condizionata n. <input type="text"/> telefono n. <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> dati non modificati	TV a colori n. <input type="text"/> cassette di sicurezza n. <input type="text"/> asciugacapelli n. <input type="text"/>		

¹ Riservato all'Ufficio² (realizzato a cura degli uffici della Regione Toscana)³ Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

10	Posti letto	in unità abitative n. <input type="text"/> aggiungibili n. <input type="text"/> ⁴	Totale <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	dati non modificati		
11	Servizi igienici	di cui accessibili a disabili n. <input type="text"/>	Totale <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	dati non modificati		
12	Percentuale area esercizio accessibile a disabili	100% <input type="text"/> 50% <input type="text"/> 20% <input type="text"/> 0% <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati		
13	Impianti, servizi comuni/centralizzati, altre informazioni		
<input type="checkbox"/>	accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> accesso con mezzi pubblici <input type="checkbox"/> parcheggio proprio		
<input type="checkbox"/>	somministrazione bevande <input type="checkbox"/> sala riunioni <input type="checkbox"/> accesso internet <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> TV satellitare <input type="checkbox"/> parco o giardino <input type="checkbox"/> giochi per bambini		
<input type="checkbox"/>	baby sitting <input type="checkbox"/> animazione <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> spiaggia privata <input type="checkbox"/> discoteca <input type="checkbox"/> aria condizionata <input type="checkbox"/> tennis <input type="checkbox"/> autorimessa		
<input type="checkbox"/>	piscina scoperta <input type="checkbox"/> piscina coperta <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carte di credito		
<input type="checkbox"/>	LINGUE STRANIERE: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> altre <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	certificazione (EMAS/ECOLABEL/ISO/SA8000) <input type="text"/> altro <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	dati non modificati		
14	Servizio congressi	sale riunioni n. <input type="text"/> per complessivi posti n. <input type="text"/> di cui in sala plenaria posti n. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	dati non modificati <input type="checkbox"/> servizi congressuali <input type="text"/>		
15	Prezzi⁵ massimi pernottamento		
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 <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>			
Unità abitative	TIPO A TOTALE n. <input type="text"/>	TIPO B TOTALE n. <input type="text"/>	TIPO C TOTALE n. <input type="text"/>
Giorno	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
Settimana	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura <small>(qualora sia necessario raggruppare le U.A. in più di 4 tipologie, aggiungere allegato)</small>	Descrizione Tipo A:	Descrizione Tipo B:	Descrizione Tipo C:
	monolocale	n. camere <input type="text"/>	n. camere <input type="text"/>
	n. posti <input type="text"/>	n. posti <input type="text"/>	n. posti <input type="text"/>
	n. WC <input type="text"/>	soggiorno vano distinto <input type="checkbox"/> vano non distinto <input type="checkbox"/>	soggiorno vano distinto <input type="checkbox"/> vano non distinto <input type="checkbox"/>
	altro <input type="text"/>	cucina vano distinto <input type="checkbox"/> vano non distinto <input type="checkbox"/>	cucina vano distinto <input type="checkbox"/> vano non distinto <input type="checkbox"/>
		n. WC <input type="text"/>	n. WC <input type="text"/>
		altro <input type="text"/>	altro <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	dati non modificati		
	Letto aggiunto <input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,00)	Letto supplementare per bambino fino a 12 anni <input type="text"/> ,00 (<input type="text"/> ,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 i n
 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 per il livello di classificazione.

data timbro e firma⁶

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

ALLEGATO alla comunicazione per l'esercizio di

posto in

Unità abitative	TIPO E	TOTALE n.	TIPO F	TOTALE n.	TIPO G	TOTALE n.	TIPO H	TOTALE n.
	Prezzo giornaliero	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura	Descrizione Tipo E:		Descrizione Tipo F:		Descrizione Tipo G:		Descrizione Tipo H:	
	monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
	n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
	n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
	altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
			n. WC		n. WC		n. WC	
		altro		altro		altro		

Unità abitative	TIPO I	TOTALE n.	TIPO L	TOTALE n.	TIPO M	TOTALE n.	TIPO N	TOTALE n.
	Prezzo giornaliero	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura	Descrizione Tipo I:		Descrizione Tipo L:		Descrizione Tipo M:		Descrizione Tipo N:	
	monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
	n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
	n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
	altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
			n. WC		n. WC		n. WC	
		altro		altro		altro		

Unità abitative	TIPO O	TOTALE n.	TIPO P	TOTALE n.	TIPO Q	TOTALE n.	TIPO R	TOTALE n.
	Prezzo giornaliero	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)
Settimana	,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)		,00 (,00)	
Tipologie di unità abitativa presenti nella struttura	Descrizione Tipo O:		Descrizione Tipo P:		Descrizione Tipo Q:		Descrizione Tipo R:	
	monolocale		n. camere		n. camere		n. camere	
	n. posti		n. posti		n. posti		n. posti	
	n. WC		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto		soggiorno vano distinto	
	altro		cucina vano distinto		cucina vano distinto		cucina vano distinto	
			n. WC		n. WC		n. WC	
		altro		altro		altro		

data

firma