

10.2 Unità abitative e posti letto in unità abitative

UNITÀ ABITATIVE	POSTI LETTO TOTALI AUTORIZZATI IN UNITA' ABITATIVE	BAGNI
n. _____	n. _____	n. _____

Unità abitative con: Riscaldamento n. _____

10.3 Spazi aperti (1) - Agricampeggio

Totale piazzole n. _____ Capacità ricettiva totale n. persone _____ Superficie totale delle piazzole mq. _____

(1) Nel caso di ospitalità in spazi aperti deve essere previsto all'interno della struttura edilizia aziendale un ambiente attrezzato con lavello per stoviglie e lavatoio per panni

10.4 Servizi igienici della struttura agrituristica

BAGNI PRIVATI IN CAMERE E APPARTAMENTI	n. _____	di cui per portatori di handicap	n. _____
BAGNI COMUNI PER LE CAMERE	n. _____	di cui per portatori di handicap	n. _____
BAGNI COMUNI A DISPOSIZIONE PER GLI OSPITI DELL'AGRICAMPEGGIO	n. _____	di cui per portatori di handicap	n. _____
BAGNI COMUNI A DISPOSIZIONE PER OSPITI GIORNALIERI DI ATTIVITA' DIDATTICHE RICREATIVE CULTURALI	n. _____	di cui per portatori di handicap	n. _____

11 Attività di ristorazione agrituristica

L'azienda è autorizzata, secondo la legislazione regionale vigente, a:

-
- somministrazione pasti, alimenti e bevande
-
- degustazione, assaggio dei prodotti aziendali

12 Dimensione

Superficie totale ha _____

13 Ordinamento colturale (contrassegnare le colture prevalenti o che comunque concorrono in maniera rilevante alla formazione del Prodotto Lordo vendibile):

-
- VT - viticolo
-
- OL - olivicolo
-
- OV - ortoflorovivaistico
-
- CR - cerealicolo
-
-
- FO - foraggero
-
- OG - oleaginoso
-
- PO - pascolo
-
- BO - bosco

altro (specificare) _____

14 Impianti, attrezzature e servizi comuni e/o centralizzati

Barrare solo le caselle corrispondenti ai servizi effettivamente presenti presso la struttura

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> AH - Accessibilità ai portatori di handicap (1) | <input type="checkbox"/> LI - Lingue parlate | Impianti, attrezzature sportive |
| <input type="checkbox"/> AA - Accettazione animali domestici | _____ | <input type="checkbox"/> TN - Proprio campo da tennis |
| <input type="checkbox"/> AN - Giochi per bambini | _____ | <input type="checkbox"/> PS - Propria piscina scoperta |
| | _____ | _____ |

(1) Per poter essere definito come «accessibile ai portatori di handicap», l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche e l'accessibilità a tutti i servizi della struttura.

15 Attività didattiche ricreative e culturali

(purchè tipiche dell'azienda e dell'ambiente rurale ed in connessione con le attività agricole aziendali)

-
- MA - Maneggio
-
- CT - Corsi di artigianato locale
 Altro (specificare) _____
-
-
- TK - Trekking
-
- VG - Visite guidate

16.1 Prezzi massimi giornalieri (indicare sempre i prezzi in Euro con 2 decimali).

Comprensivi di: servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.

	CAMERA SINGOLA SOLO PERNOTTAMENTO		CAMERA DOPPIA SOLO PERNOTTAMENTO (2 letti)	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in Euro)				
	CAMERA CON _____ LETTI SOLO PERNOTTAMENTO		CAMERA CON _____ LETTI SOLO PERNOTTAMENTO	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in Euro)				
	PENSIONE COMPLETA PER PERSONA		MEZZA PENSIONE PER PERSONA	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in Euro)				

17 Prezzo dei pasti:
(indicare sempre i prezzi in Euro con due decimali)

Prima colazione

 è compresa nel prezzo del pernottamento
(nessun aumento di prezzo) non è compresa nel prezzo del pernottamento,
Euro _____

Pranzo

Euro _____

Cena

Euro _____

18 Prezzi massimi giornalieri relativi all'ospitalità in spazi aperti (indicare sempre i prezzi in Euro con due decimali)

Comprensivi di: uso di servizi e bagni comuni, IVA e imposte, mezzo di trasporto, mezzo di pernottamento, uso di corrente elettrica.

Euro _____

19 Offerte

Particolari offerte riferite alle tipologie del presente modulo valide in specifici periodi espressamente identificati:

20 Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (quadro da compilare sempre)

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR citato, **che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e che la struttura ricettiva è adeguata nei termini di legge.**

Data _____

Timbro e firma _____