

ALLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## RIFUGIO ALPINO

## RIFUGIO ESCURSIONISTICO

**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 _____ Località _____ Frazione _____ 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></p> <p><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 _____ E-mail _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura _____ _____	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/> <b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> <b>Gestore</b>	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____ Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____	<input type="checkbox"/>
05	<b>Custode/i</b>	Cognome _____ Nome _____ Recapito _____ Cognome _____ Nome _____ Recapito _____	<input type="checkbox"/>
06	<b>DIA</b> (denuncia iniz attiv) <input type="checkbox"/> <b>o Comunicazione o Autorizzazione</b>	Del _____ Comune/Suap di _____	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/> <b>Dipendenti</b>	<b>Totale</b> _____ ( di cui: a tempo parziale _____ ; Stagionali _____ )	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/> <b>Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal-al) <sup>3</sup> _____	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/> <b>Camere</b>	Singole ____ Da 2 a 4 letti ____ Con più di 4 letti ____ <b>Totale</b> ____ Di cui con: riscaldamento n. ____ aria condizionata n. ____ accessibili a disabili n. ____ TV a colori n. ____ Frigo bar n. ____ telefono n. ____ Cassette di sicurezza n. ____ Asciugacapelli n. ____ Divisione uomini/donne: <input type="checkbox"/> Si n. ____ <input type="checkbox"/> No n. ____	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Riservato all'Ufficio

<sup>2</sup> (realizzato a cura degli uffici della Regione Toscana)

<sup>3</sup> Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

10	<input type="checkbox"/>	<b>Posti letto</b>	<b>Totale</b> _____	Di cui in tavolati/cuccette _____
11	<input type="checkbox"/>	<b>Servizi igienici</b>	In camere n. _____ Comuni n. _____ Accessibili a disabili n. _____ Docce n. _____	<b>Totale</b> _____
12	<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"/>		
13	<input type="checkbox"/>	<b>Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:</b>		
		<input type="checkbox"/> illuminazione elettrica <input type="checkbox"/> riscaldamento <input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> cucina <input type="checkbox"/> uso comune <input type="checkbox"/> spazio attrezzato consumo cibi <input type="checkbox"/> locale ricovero <input type="checkbox"/> telefono <input type="checkbox"/> estintori <input type="checkbox"/> pronto soccorso/infermeria <input type="checkbox"/> barella <input type="checkbox"/> sonde per neve <input type="checkbox"/> piazzola <input type="checkbox"/> per elicotteri <input type="checkbox"/> parcheggio proprio <input type="checkbox"/> accesso con vetture private <input type="checkbox"/> sala soggiorno <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> accesso internet <input type="checkbox"/> bicicletta <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> giochi per bambini 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 _____		
14	<input type="checkbox"/>	<b>Prezzi<sup>4</sup> massimi pernottamento</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>Camere</b>	<b>Singola</b>	Senza bagno _____,00 ( _____,00)    Con bagno _____,00 ( _____,00)
			<b>Doppia</b>	Senza bagno _____,00 ( _____,00)    Con bagno _____,00 ( _____,00)
			<b>Posto letto in camera con più di 2 posti</b> _____,00 ( _____,00)	
		<b>Posto tavolato/cuccetta</b> _____,00 ( _____,00)	Supplemento <b>biancheria</b> non compresa nel prezzo _____,00 ( _____,00)	
		<b>Pensione</b>	completa _____,00 ( _____,00)	mezza pensione _____,00 ( _____,00)
15	<input type="checkbox"/>	<b>Somministrazione a prezzo fisso</b>		
		<b>Prima colazione:</b> <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)		
		<b>Pranzo</b> _____,00 ( _____,00); <b>Cena</b> _____,00 ( _____,00); Supplemento in camera _____,00 ( _____,00)		
<b>Informativa ex art. 13 d.lgs. 196/2003.</b> 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>5</sup> \_\_\_\_\_

<sup>4</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>5</sup> 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.