Allegato A Modello di segnalazione certificata di inizio attività (L. 122 del 30/07/2010) per **"strutture ricettive alberghiere"** (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 19 della L. 241/90)

Al Comune/Unione dei Comuni di
_____

Sportello Unico per le Attività Produttive di
_____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI
ALBERGHI, RESIDENZE TURISTICO-ALBERGHIERE, ALBERGHI DIFFUSI, E RESIDENZE D'EPOCA
(art. 19 L.241/90; art. 10 L.R. n. 9/2006; DGR n. 479/2007 e s.m.i.)

(Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (prov._____) il _____,

residente in _____ prov. _____

Via _____ n._____ int._____

cittadino _____ C.F._____

Tel _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____

PEC (Posta elettronica certificata) _____

in qualità di:

☐ **impresa individuale** denominata _____

☐ **legale rappresentante** della società _____
con sede in via _____ Comune _____
prov._____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SEGNALA

1) ☐ l'apertura di una nuova struttura alberghiera

2) ☐ il subingresso nell'attività precedentemente gestita dalla ditta _____
di cui all'autorizzazione/SCIA n. _____ del _____

2a. ☐ con modifiche strutturali

2b. ☐ senza modifiche strutturali

2 bis) ☐ LA GESTIONE A TITOLO PROVVISORIO

dell'esercizio dell'attività, a seguito di DECESSO, avvenuto in data _____
del Sig. _____ ,
di cui all'autorizzazione/SCIA n. _____ del _____ per un periodo massimo di mesi n. _____ dalla data di decesso.

3) ☐ la variazione di capacità ricettiva da n. posti letto _____ a n. posti letto _____

4) ☐ la variazione della denominazione da _____
a _____

5) ☐ la variazione relativa a:

- ☐ RAGIONE SOCIALE, a seguito di atto n. _____ del _____
(*indicare precedente ragione sociale*_____)
- ☐ RAPPRESENTANTE LEGALE, a seguito di atto n._____ del _____
(indicare precedente rappresentante legale _____*)*
- ☐ ALTRA VARIAZIONE _____

per l'esercizio di:

- ☐ ALBERGO a n. stelle: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
- ☐ RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA (R.T.A.) a n. stelle: ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
- ☐ ALBERGO DIFFUSO
- ☐ RESIDENZE D'EPOCA a n. stelle: ☐ 4 ☐ 5
- ☐ DIPENDENZA di:
  - ☐ ALBERGO
  - ☐ RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA

Denominazione della struttura principale _____
sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____

Denominazione della dipendenza _____ sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____

Specificazione aggiuntiva:

6) Periodo di di Apertura[1]:

- ☐ annuale (almeno 9 mesi nell'arco dell'anno solare)
- ☐ stagionale (almeno 3 mesi consecutivi): dal _____ al _____
  dal _____ al _____
  dal _____ al _____

7) **TIPOLOGIA DEGLI ALBERGHI (DGR n. 479 del 14/05/2007):**

- ☐ Meublé/Garnì senza servizio ristorazione
- ☐ Centro Benessere > 3 stelle ☐
- ☐ Hotel
- ☐ Grand Hotel o Grande Albergo > 4/5 stelle ☐

DOTAZIONI E SERVIZI:

8) **Attrezzature, servizi e caratteristiche della struttura**:

- ☐ si conferma l'ultimo provvedimento di classificazione n. / prot. n. _____ del _____, relativamente al quale dichiara di averne preso visione e che copia dello stesso è conservata unitamente alla presente e tenuta a disposizione dell'autorità di controllo;

- Somministrazione:

9) La struttura:

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti
- ☐ ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

- Piscina :

10) La struttura:

- ☐ non ha impianti di piscine ad uso natatorio
- ☐ ha n. _____ impianti natatori riservati agli ospiti di: mq. _____ , mq._____
- ☐ ha n. _____ impianti natatori aperti al pubblico di mq. _____, mq. _____

- Centro estetico/benessere:

11) La struttura:

- ☐ non è dotata di centro estetico/benessere
- ☐ è dotata di centro estetico/benessere

[1] Il periodo di apertura dovrà essere comunicato ogni anno al Comune nei termini stabiliti.

- Palestra o sala con attrezzi da palestra

12) La struttura:

☐ non è dotata di sala con attrezzi da palestra

☐ è dotata sala con attrezzi da palestra

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e dall'art. 19, comma 6, della L. 241/90[2]

D I C H I A R A

anche per le finalità igienico-sanitarie, art. 231 del R.D. n. 1265/1934 (T.U.L.L.SS.):

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____

da _____ con validità fino al _____

REQUISITI SOGGETTIVI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011(dichiarazione antimafia)[3] **;**
- di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);
- di non avere riportato una condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di nominare rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS n. 773/31 il Sig. _____ (in allegato accettazione della nomina[4]);

[2] Il comma 6 dell'art. 19 della L. 241/90 recita: "*Ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni.*"

[3] Tutte le altre persone di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 rendono una dichiarazione apposita.

[4] Obbligatorio per le società se il rappresentante designato è diverso dal legale rappresentante

CAPACITA' RICETTIVA

- ✓ Totale complessivo posti letto fissi n. _____ (più n. _____ posti letto aggiunti a carattere temporaneo);
- ✓ Totale **unità abitative** con uso cucina: n. _____ per posti letto fissi totali n. _____ (Alberghi <30% della capacità ricettiva totale) (più n. _____ posti letto aggiunti a carattere temporaneo)
- ✓ Totale **unità abitative** per il solo pernottamento: n. _____ per posti letto fissi totali n. _____ (più n. _____ posti letto aggiunti a carattere temporaneo)

Per ogni unità abitativa specificare:

nr. unità dello stesso tipo	Tipologia: **Monolocali** (indicare con una X)	Appartamenti composti da più locali				**Cucina** in vano separato (si/no)	**Bagni** privati (n.)	**Totale posti letto** (n.)
		Tipologia: **Appartamenti** composti da più locali (indicare con una X)	**Camere** per il solo pernotta-mento (n.)	**Soggiorno**				
				in vano con pernotta-mento	in vano separato dal pernottamento			

- ✓ Totale **camere** n. _____ per posti letto fissi totali n. _____ (RTA <30% della capacità ricettiva totale) (più n. _____ posti letto aggiunti a carattere temporaneo)

Numero Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quadruple		Numero Camere con più di 4 letti		Bagni comuni	N. Suite	
											doppie	con 3 o più letti
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

REQUISITI STRUTTURALI

- che i locali/aree adibiti all'esercizio dell'attività sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune relativo all'immobile con foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria catastale _____;

- che la/e struttura/e in cui si svolge l'attività è conforme alle normative vigenti in materia edilizia, urbanistica, sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza, possiedono i requisiti previsti dalla vigente normativa e in particolare dai regolamenti comunali edilizi e di igiene nonché i requisiti, comprensivi dei profili concernenti l'abbattimento delle barriere architettoniche, previsti dalla DGR n. 479 del 14/05/2007, e successive modifiche ed integrazioni e che è stata ottenuta/prodotta la seguente documentazione:

  - di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:

    - o scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto trattasi di scarichi su corpi idrici superficiali o nel suolo;

    - o emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997.

  - di essere esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:

    - o scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto trattasi di scarichi in fognatura e
      - l'attività non comprende la somministrazione di alimenti e bevande e pertanto considerate domestiche ai sensi dell'art. 27, c. 11 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;
      - l'attività comprende anche la somministrazione di alimenti e bevande e pertanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche per le quali:
        - o è stata presentata;
        - o è stata presentata contestualmente alla presente la comunicazione ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche e D.G.R. n. 1278 del 30/10/2017.

    - o emissioni in atmosfera, in quanto l'attività è una delle attività in deroga, ai sensi del D.Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1 lett. e;

    - o emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività alberghiera è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 1, del DPR 227/2011.

A) Relativamente alla struttura:

☐ Classificazione provvisoria n. stelle _____.

☐ (**solo per le residenze d'epoca**) si è in possesso del vincolo di immobile di particolare pregio di cui al D.Lgs. n. 42/2004. Indicare gli estremi di riferimento dell'atto:

_____.

B) Per strutture con oltre 25 posti letto:

- ☐ Certificato Prevenzione Incendi prot. n. _____ del _____ rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____ con scadenza il _____ pratica n°_____, (per le strutture esistenti prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 151/2010);

- ☐ SCIA, ai sensi dell'art. 4, c. 1 del D.P.R. 151/2011, presentata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____ in data _____pratica n°_____, tramite SUAP;

- ☐ SCIA, ai sensi dell'art.4 c. 1 del D.P.R. n° 151/2011, allegata alla presente, da trasmettere al Comando dei Vigili del Fuoco;

- ☐ Dichiarazione per voltura ai sensi del D.P.R. n. 151/2011, allegata alla presente, da trasmettere al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____ (in caso di sub-ingresso).

C) Relativamente alla somministrazione di alimenti e bevande:

- ☐ notifica ai fini della registrazione presentata in data _____ prot. n. _____;

- ☐ notifica ai fini della registrazione presentata contestualmente alla presente.

D) Relativamente alla piscina ad uso degli ospiti:

- di rispettare quanto stabilito dalle disposizioni regionali vigenti;

- di avere l'addetto alla sorveglianza per l'utilizzo della vasca natatoria;

- ☐ di essere in possesso di autorizzazione, rilasciata in data _____ prot. n. _____;

- ☐ di presentare contestualmente alla presente, domanda di autorizzazione tramite SUAP, e pertanto di impegnarsi ad attivare l'attività solo a seguito dell'acquisizione della relativa autorizzazione.

E) Relativamente ad attività aperte al pubblico (per il tipo di attività esercitata indicare il tipo di documentazione autorizzatoria e i relativi riferimenti):

- ☐ Somministrazione (L.R. 27/2009):
  - o di aver presentato apposita SCIA in data _____ prot. n._____;
  - o di presentare contestualmente alla presente relativa SCIA ai fini dell'avvio dell'attività.
- ☐ Centro estetico (L. 1/90 e L.R. 17/07)
  - o di aver presentato apposita SCIA in data _____ prot. n. _____;
  - o di presentare contestualmente alla presente relativa SCIA ai fini dell'avvio dell'attività.

☐ Palestra (L.R. 5/12 e Regolamento Regionale 4/2013):

o di essere in possesso di autorizzazione, rilasciata in data _____ prot. n. _____;

o di aver presentato apposita SCIA in data _____ prot. n. _____; (per le attività avviate dopo l'entrata in vigore della L.R. 5/2012)

o di presentare contestualmente alla presente relativa SCIA ai fini dell'avvio dell'attività;

Altro _____

REQUISITI DI ESERCIZIO

- che l'attività sarà svolta nel rispetto della vigente normativa e in particolare a quanto previsto dai regolamenti comunali edilizi e di igiene

DICHIARAZIONI D'IMPEGNO

- di impegnarsi:
  - ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo corrispondente alla struttura ricettiva ed al numero di stelle dichiarato o modificato dalla Regione e alla specificazione tipologica precedentemente indicata[5];
  - ad esercitare l'attività nel rispetto della vigente normativa e in particolare a quanto previsto dai regolamenti comunali edilizi e di igiene;
  - a produrre la documentazione inerente la classificazione definitiva e comprovante l'assegnazione del numero stelle.
  - di essere consapevole che, qualora venissero a mancare i requisiti minimi strutturali e/o di servizio per l'esercizio dell'attività, occorre darne comunicazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive che, ove possibile, può assegnare un termine, non inferiore ai 30 gg., per la regolarizzazione della situazione e consentire la prosecuzione dell'attività;
  - di dare alloggio esclusivamente nel rispetto delle disposizioni statali in materia di pubblica sicurezza, compreso quanto stabilito dall'art. 109 T.U.L.P.S. (Regio decreto 773/1931);
  - di comunicare i dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti alla REGIONE MARCHE - "Osservatorio Regionale Turismo", secondo le modalità indicate dall'ISTAT, nel rispetto della normativa vigente in materia (D.Lgs 322/1989, art. 43 L.R. n. 9/2006, Regolamento (CE) n. 692/2011 del Consiglio, del 6 luglio 2011, relativo alle statistiche europee sul turismo (GU del 22 luglio 2011 n. L 192));
  - di presentare, altresì, la dichiarazione dei prezzi, dei servizi che intendono praticare, sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Marche, le caratteristiche delle strutture nonché i periodi di apertura;
  - di segnalare allo Sportello Unico per le Attività Produttive ogni variazione degli elementi dichiarati in sede di segnalazione certificata di inizio attività;
  - di essere inoltre consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture;
  - di rispettare infine il dettato del Regolamento Regionale 1° marzo 2007, n. 2 recante "Criteri ambientali per le strutture ricettive alberghiere e all'aria aperta in attuazione dell'articolo 19, comma 1, della legge regionale 11 luglio 2006, n. 9 (Testo Unico delle norme regionali in materia di turismo)".

[5] Ulteriori simbologie commerciali possono essere affiancate al segno distintivo regionale.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 provvede alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. n. 9/2006, l'art. 86 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con il R.D. n. 773/31 e relativo Regolamento approvato con R.D. n. 635/40. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Modalità di trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici. Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica e cancellazione, di limitazione del trattamento, di opposizione e alla portabilità dei dati come previsto degli artt. 15-16-17-18-20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Con riferimento a procedimenti ad interesse di parte il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Titolare del trattamento dei dati: SUAP di _____

nella persona del _____

indirizzo mail/PEC _____

Responsabile del Trattamento dei dati *(eventuale)*

nella persona del _____

indirizzo mail/PEC _____

Responsabile della protezione dei dati: _____

nella persona del _____

indirizzo mail/PEC _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma

_____

Elenco documentazione e/o requisiti che il dichiarante deve possedere

Documentazione in allegato alla SCIA:

Quando possibile, è sufficiente autocertificare o dichiarare gli estremi del documento o del deposito come indicato nel modello della SCIA.

1. Accettazione della nomina di rappresentante (in caso di nomina di rappresentante);

2. Apposita dichiarazione antimafia (per soggetti diversi dal dichiarante indicati dell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011);

3. Relazione tecnica descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature e del loro stato. In caso di Centro estetico destinato ai soli alloggiati e/o palestra o sala con attrezzatura da palestra destinata ai soli alloggiati, tale relazione deve indicare il rispetto dei requisiti specifici indicati dai regolamenti comunali, i locali in cui viene svolta l'attività, i mq., bagni, attrezzatura usata, persone abilitate all'attività, ecc. (da allegare solo in caso di nuova apertura o modifiche strutturali);

4. Planimetria della struttura (in scala 1:100 o altra scala indicata dal Comune) firmata da un tecnico abilitato, con rappresentazione delle caratteristiche strutturali (dimensioni, rapporti illuminanti, rapporti aeranti) e funzionali (destinazione dei locali e posizionamento degli impianti tecnologici). (da allegare solo in caso di nuova apertura o modifiche strutturali).

REGIONE MARCHE
Osservatorio Regionale del Turismo

TABELLA PREZZI - ANNO_____

Denominazione dell' esercizio: ☐ **Dipendenza**

Indirizzo: **Comune:**

Tipologia: Albergo **Classificazione Stelle n°** _____

Possono assumere la denominazione di: ☐ **Meublè** ☐ **Garnì** ☐ **Centro Benessere**

PREZZI MASSIMI GIORNALIERI CAMERE

Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, compresi i bagni ed i servizi igienici comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni.

Periodi:
☐ **Struttura aperta tutto l'anno.**
☐ **Stagionale: indicare il periodo**_____

Camera Singola Solo pernottamento		**Camera Doppia solo pernottamento (2 persone)**	
Senza bagno completo *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Senza bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €

Pensione Completa (escluse bevande) per persona e per giorno		**Mezza Pensione (escluso bevande) per persona e per giorno**	
Senza bagno completo *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Senza bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €

Prezzi del vano soggiorno annesso, quando sia separato e distinto dalla camera:
€ _____

Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente, nei locali ove sia consentito dalle autorizzazioni di legge: (percentuale sul prezzo effettivamente praticato per la camera o per il vano soggiorno annesso): _____%

REGIONE MARCHE
Osservatorio Regionale del Turismo

PREZZI MASSIMI GIORNALIERI UNITA' ABITATIVE

==========

Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle unità abitative

N° Unità Abitativa	*N° camere per pernottamento*	*N° letti*	*N° letti aggiunti (1)*	*N° bagni*	*Aria Condizionata*	*Televisore*	*Telefono chiamata diretta*	*Cucina*	*Angolo Cottura*	*Salotto in vano separato*			**ANNUALE** **STAGIONALE** **Se stagionale indicare il Periodo_____** **PREZZO MASSIMO GIORNALIERO** **(Comprensivi del salotto ove esistente)**
													€

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro

Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente, nei soli locali ove sia espressamente consentito dalle autorizzazioni di legge:

compreso nel prezzo dell' unità abitativa;
non compreso, percentuale sul prezzo effettivamente praticato per l'intera unità abit._____%

Prima Colazione:

è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo)
non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di **€** _____

REGIONE MARCHE
Osservatorio Regionale del Turismo

TABELLA PREZZI - ANNO_____

Denominazione dell' esercizio:

Indirizzo: **Comune:**

Tipologia: Albergo Diffuso

Possono fornire alloggio anche in stabili separati, purché ubicati nel centro storico o nei borghi rurali e distanti non oltre cinquecento metri dall'edificio principale.
Possono far parte dell'albergo diffuso anche le strutture ricettive riconducibili a: attività ricettive rurali, residenze d'epoca, affittacamere, case e appartamenti per vacanze, purché abbiano le caratteristiche indicate nel testo unico e nella delibera attuativa..

PREZZI MASSIMI GIORNALIERI CAMERE
==========

Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, compresi i bagni ed i servizi igienici comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni.

Periodi: ⬭ **Struttura aperta tutto l'anno.**
⬭ **Stagionale: indicare il periodo_____**

Camera Singola Solo pernottamento		**Camera Doppia solo pernottamento (2 persone)**	
Senza bagno completo *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Senza bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €

Pensione Completa (escluse bevande) per persona e per giorno		**Mezza Pensione (escluso bevande) per persona e per giorno**	
Senza bagno completo *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Senza bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €

Prezzo del vano soggiorno annesso, quando sia separato e distinto dalla camera:

Prezzo Massimo €

REGIONE MARCHE
Osservatorio Regionale del Turismo

PREZZI MASSIMI GIORNALIERI UNITA' ABITATIVE

Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle unità abitative

N° Unità Abitativa	*N° camere per pernottamento*	*N° letti*	*N° letti aggiunti (1)*	*N° bagni*	*Aria Condizionata*	*Televisore*	*Telefono chiamata diretta*	*Salotto in vano separato*	*Cucina*	*Angolo Cottura*			⬭ **ANNUALE** ⬭ **STAGIONALE** **Se stagionale indicare il Periodo_____**
												€	**PREZZO MASSIMO GIORNALIERO (Comprensivi del salotto ove esistente)**

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro

Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente, nei soli locali ove sia espressamente consentito dalle autorizzazioni di legge:

⬭ compreso nel prezzo dell' unità abitativa;
⬭ non compreso, percentuale sul prezzo effettivamente praticato per l'intera unità abit._____%

Prima Colazione:

⬭ è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo)
⬭ non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di **€** _____

REGIONE MARCHE
Osservatorio Regionale del Turismo

TABELLA PREZZI - ANNO_____

Denominazione dell' Esercizio:

Indirizzo: **Comune:**

Tipologia: Residenza Turistico Alberghiera **Classificazione Stelle n° _____**

PREZZI MASSIMI GIORNALIERI UNITA' ABITATIVE

Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle unità abitative

Periodi: ⬭ **Struttura aperta tutto l'anno.**
⬭ **Stagionale: indicare il periodo_____**

N° Unità Abitativa	*N° camere per pernottamento*	*N° letti*	*N° letti aggiunti (1)*	*N° bagni*	*Aria Condizionata*	*Televisore*	*Telefono chiamata diretta*	*Salotto in vano separato*	*Cucina*	*Angolo Cottura*			⬭ **ANNUALE** ⬭ **STAGIONALE** **Se stagionale indicare il periodo_____** **PREZZO MASSIMO GIORNALIERO** **(Comprensivi del salotto ove esistente)**
													€

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro

Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente, nei soli locali ove sia espressamente consentito dalle autorizzazioni di legge:
⬭ **compreso nel prezzo dell' unità abitativa**;
⬭ non compreso, percentuale sul prezzo effettivamente praticato per l'intera unità abit._____%

REGIONE MARCHE
Osservatorio Regionale del Turismo

PREZZI MASSIMI GIORNALIERI CAMERE
==========

Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, compresi i bagni ed i servizi igienici comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni.

Camera Singola Solo pernottamento		**Camera Doppia solo pernottamento (2 persone)**	
Senza bagno completo *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Senza bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €

Pensione Completa (escluse bevande) per persona e per giorno		**Mezza Pensione (escluso bevande) per persona e per giorno**	
Senza bagno completo *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Senza bagno completo** *Prezzo Massimo* €	**Con bagno completo** *Prezzo Massimo* €

Prezzi del vano soggiorno annesso, quando sia separato e distinto dalla camera: **€** _____

Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente, nei locali ove sia consentito dalle autorizzazioni di legge: (percentuale sul prezzo effettivamente praticato per la camera o per il vano soggiorno annesso:

Prima Colazione:

◯ **è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo)**
◯ **non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di € _____**