



PROVINCIA DI BRESCIA
Settore Cultura e Turismo
Via Musei, 32
25121 BRESCIA

LOCANDE

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno _____

1° SEMESTRE **2° SEMESTRE**

N°

01 Denominazione completa dell'esercizio	
02 Titolare	
03 Indirizzo completo	Indirizzo _____ Località _____
	Frazione _____ Provincia _____ CAP _____ <small>Sigla</small>
	Comune _____
04 Telefono - Internet	Telefono _____ Sito-Web _____
	Fax _____ E-Mail _____
05 Intestatario S.C.I.A.	Società _____
	Cognome _____ Nome _____
06 Estremi S.C.I.A.	N°. _____ Data _____ Integrata il _____
07 Notizie varie	<input type="checkbox"/> Zona centrale <input type="checkbox"/> Zona periferica
	<input type="checkbox"/> Vicinanza FS <input type="checkbox"/> Vicinanza mezzi pubblici
	<input type="checkbox"/> Vicinanza aeroporto <input type="checkbox"/> Vicinanza autostrada <input type="checkbox"/> Vicinanza spiaggia
08 Periodo di apertura esercizio	dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____ <small>giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese giorno-mese</small>
09 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva (indicare con una X solo i servizi esistenti)	
<input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili (1) <input type="checkbox"/> Aria condizionata <input type="checkbox"/> Posto Auto <input type="checkbox"/> Autorimessa <input type="checkbox"/> Parco o giardino <input type="checkbox"/> Accettazione animali <input type="checkbox"/> Bagni comuni <input type="checkbox"/> Connessione internet gratuita <input type="checkbox"/> Telefono comune	Altri servizi, impianti attrezzature _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Lingua inglese <input type="checkbox"/> Lingua francese <input type="checkbox"/> Lingua spagnola <input type="checkbox"/> Lingua tedesca Altre lingue correttamente parlate _____
<small>(1) Per poter essere definito come << accessibile ai diversamente abili >> l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche.</small>	

10 Carte di Credito SI**11 Prezzi giornalieri**

(prezzi comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla legge regionale di riferimento)

Piano	Camera	N°letti	W.C. privato	Telefono	Televisione	Frigo-Bar	Radio	PREZZI	
								MINIMO Euro - €.	MASSIMO Euro - €.
			<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"/>	<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"/>		

N.B.:**LE CAMERE POSSONO ESSERE MASSIMO 6 CON UN TOTALE POSTI LETTO MASSIMO DI 14 (Art.28 L.R.27 del 2015).**

Data _____

Timbro e firma _____