



**Città
metropolitana
di Milano**

MODELLO ALBERGHI

COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI PREZZI PER L'ANNO 20____
(L.R. n. 27 del 1/10/2015 e Adeguamento Regionale n.5 del 7/12/2009)

1° SEMESTRE 2° SEMESTRE ANNUALE

01. DATI ANAGRAFICI:

Denominazione dell'esercizio: _____

TIPOLOGIA: Casa Principale Centro Benessere Dimora Storica Albergo Motel
 Dipendenza Motel Villa

CLASSIFICA:: 5 stelle "L" 5 stelle 4 stelle 3 stelle 2 stelle 1 stella

INDIRIZZO:

Cap: _____ Comune: _____ Provincia: _____

(Località _____ Frazione _____)

Telefono: _____ Fax _____

E-mail _____ Sito web: _____

Anno di costruzione: _____

Anno Ultima ristrutturazione: _____

ZONE: Zona Centrale Zona Stazione Vicinanza aeroporto
 Vicinanza Fiera Vicinanza Ospedale

DATI SCIA : Protocollo Generale n. _____ Data Rilascio _____

Società: _____

Cognome e Nome Titolare: _____

P.IVA/C.F. _____

NUMERO DEL PERSONALE:

Fisso _____

Stagionale _____

02. PREZZI CAMERE: <i>SOLO PERNOTTAMENTO:</i>	Stagione Unica			
	con bagno		senza bagno	
	MIN €	MAX €	MIN €	MAX €
Suite				
Junior Suite				
Doppia				
Singola				
Doppia uso singola				
PENSIONE:				
<i>Mezza</i>				
<i>Completa</i>				
<p>Prezzi supplemento in Euro:</p> <p>Pranzo <input type="text"/></p> <p>Cena <input type="text"/></p> <p>Prima Colazione <input type="text"/></p> <p>Compresa nel pernottamento <input type="checkbox"/></p> <p>Aumento % per letto aggiuntivo*</p> <p>Doppia: _____</p> <p>Singola: _____</p> <p>Unità abitativa: _____</p>				
<p>* Supplemento giornaliero per letto aggiunto a richiesta del cliente nei locali ove sia consentito dalla autorizzazioni di legge (percentuale sul prezzo effettivamente praticato per la camera o per il vano soggiorno MAX 35 %)</p>				

Riepilogo camere:	senza bagno (SB)	con bagno (CB)
n. Singole		
n. Doppie		
n. Suites		
n. Junior Suites		
TOTALE CAMERE (SB + CB):		
<p>Posti letto:</p> <p>In camere singole _____ Aggiuntivi in camere singole _____</p> <p>In camere doppie _____ Aggiuntivi in camere doppie _____</p> <p>In suites _____ Aggiuntivi in suites _____</p> <p>In Junior suites _____ Aggiuntivi in Junior suites _____</p> <p>Aggiuntivi in vani soggiorno _____</p>		

Totale posti letto: _____	Totale posti letto Aggiuntivi: _____
Vani soggiorno annessi	
Camere singole _____	
Camere doppie _____	
Suites _____	
Totale vani soggiorno annessi _____	

BAGNI	BAGNI PRIVATI	BAGNI IN COMUNE
	N _____	N _____

SEZIONE DA COMPILARE RISERVATA AGLI ALBERGHI CON LICENZA AD USO PROMISCUO (Alberghi con unità abitative)

PREZZI UNITA' ABITATIVE Periodo minimo di permanenza previsto dalla L.R. 27/2015: 7 giorni;
 (*prezzo giornaliero da applicare dall'ottavo giorno di permanenza)

Prezzi Unità Abitative	Stagione Unica					
	Settimanale		Mensile		Giornaliero*	
	MIN €	MAX €	MIN €	MAX €	MIN €	MAX €
Monolocali per cucina e pernottamento						
Monolocali per cucina, soggiorno e pernottamento						
Vani distinti per cucina, soggiorno e pernottamento						
RIEPILOGO UNITA' ABITATIVE	Numero unità	Posti Letto				
		IN CAMERE (per pernottamento)		AGGIUNTIVI (in locale autorizzato)		
Monolocali per cucina e pernottamento						
Monolocali per cucina, soggiorno e pernottamento						
Vani distinti per cucina, soggiorno e pernottamento						
TOTALE						

I prezzi minimi e massimi sono comprensivi di servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle unità abitative

03. ATTREZZATURE:

<input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili parziale	<input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili totale	<input type="checkbox"/> Accesso Mezzi Pubblici
<input type="checkbox"/> Accesso a vetture Private	<input type="checkbox"/> Accettazione Animali domestici	<input type="checkbox"/> Accettazione Gruppi
<input type="checkbox"/> Animazione Professionale	<input type="checkbox"/> Area Fumatori	<input type="checkbox"/> Aria Condizionata Centralizzata
<input type="checkbox"/> Ascensore	<input type="checkbox"/> Autorimessa	<input type="checkbox"/> Bagno Turco
<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Biciclette per ospiti	<input type="checkbox"/> Bigliardo
<input type="checkbox"/> Custodia valori in cassaforte	<input type="checkbox"/> Custodia valori in cassette di sicurezza	<input type="checkbox"/> Digitale terrestre
<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Ecohotel	<input type="checkbox"/> Enoteca
<input type="checkbox"/> Estintori	<input type="checkbox"/> Fitness/Centro salute	<input type="checkbox"/> Giochi per bambini
<input type="checkbox"/> Impianti termali propri	<input type="checkbox"/> Internet Point	<input type="checkbox"/> Jacuzzi/Idromassaggio
<input type="checkbox"/> Lavaggio e stiratura biancheria	<input type="checkbox"/> Miniclub	<input type="checkbox"/> Negozio
<input type="checkbox"/> Parcheggio Custodito	<input type="checkbox"/> Parcheggio non custodito	<input type="checkbox"/> Parco o giardino
<input type="checkbox"/> Parrucchiere	<input type="checkbox"/> Piscina Coperta	<input type="checkbox"/> Piscina scoperta
<input type="checkbox"/> Pizzeria	<input type="checkbox"/> Pompa rifornimento carburante	<input type="checkbox"/> Pub
<input type="checkbox"/> Pulizia calzature	<input type="checkbox"/> Riscaldamento	<input type="checkbox"/> Ristorante
<input type="checkbox"/> Ristorante Vegetariano	<input type="checkbox"/> Roof Garden	<input type="checkbox"/> Sala accoglienza
<input type="checkbox"/> Sala lettura separata	<input type="checkbox"/> Sala televisione separata	<input type="checkbox"/> Salone di bellezza
<input type="checkbox"/> Sauna Privata	<input type="checkbox"/> Servizio baby sitting	<input type="checkbox"/> Servizio congressi
<input type="checkbox"/> Servizio in camera	<input type="checkbox"/> SKY	<input type="checkbox"/> Solarium
<input type="checkbox"/> Solarium con piscina	<input type="checkbox"/> Tavernetta o Tavola Calda	<input type="checkbox"/> Televisore satellitare
<input type="checkbox"/> Trasporto clienti stazione	<input type="checkbox"/> Videogiochi	<input type="checkbox"/> WI-FI in aree comuni

NUMERO SALE CONGRESSI: _____

Congressi capienza minima: _____

Congressi capienza massima: _____

SPORT:		
<input type="checkbox"/> Bigliardo	<input type="checkbox"/> Bowling	<input type="checkbox"/> Campo da bocce
<input type="checkbox"/> Campo Calcetto	<input type="checkbox"/> Campo Calcio	<input type="checkbox"/> Campo Golf
<input type="checkbox"/> Campo pallavolo	<input type="checkbox"/> Campo tennis	<input type="checkbox"/> Equitazione
<input type="checkbox"/> Fitness/centro salute	<input type="checkbox"/> Palestra arrampicata indoor	<input type="checkbox"/> Pattinaggio su ghiaccio
<input type="checkbox"/> Piscina Coperta	<input type="checkbox"/> Piscina Scoperta	<input type="checkbox"/> Ricarica bombole sub
<input type="checkbox"/> Sci da fondo	<input type="checkbox"/> Sci montano	<input type="checkbox"/> Sci nautico
<input type="checkbox"/> Sub	<input type="checkbox"/> Vela	<input type="checkbox"/> Windsurf

LINGUE PARLATE:		
<input type="checkbox"/> Arabo	<input type="checkbox"/> Giappone	<input type="checkbox"/> Rumeno
<input type="checkbox"/> Albanese	<input type="checkbox"/> Greco	<input type="checkbox"/> Russo
<input type="checkbox"/> Ceco	<input type="checkbox"/> Indiano	<input type="checkbox"/> Serbo
<input type="checkbox"/> Cinese	<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Sloveno
<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Norvegese	<input type="checkbox"/> Spagnolo
<input type="checkbox"/> Croato	<input type="checkbox"/> Olandese	<input type="checkbox"/> Svedese
<input type="checkbox"/> Filippino	<input type="checkbox"/> Polacco	<input type="checkbox"/> Tedesco
<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Portoghese	<input type="checkbox"/> Altra _____

CARTE DI CREDITO:			
<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Carte Blanche	<input type="checkbox"/> Master card	<input type="checkbox"/> Top Card
<input type="checkbox"/> Amexo	<input type="checkbox"/> Citybank	<input type="checkbox"/> Masterchange	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> BAC	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> JCV	<input type="checkbox"/> Visa Electron
<input type="checkbox"/> Bancomat	<input type="checkbox"/> EDC	<input type="checkbox"/> JTB	<input type="checkbox"/> Tutte
<input type="checkbox"/> Bank Americard	<input type="checkbox"/> Eurocard	<input type="checkbox"/> Key Client	
<input type="checkbox"/> Carta Moneta	<input type="checkbox"/> JBC	<input type="checkbox"/> Maestro	
<input type="checkbox"/> CartaSi	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> MobilMat	

EVENTUALI NOTE: _____

Data

Firma del Titolare o Gestore

SI PREGA CORTESEMENTE DI COMPILARE ANCHE IL DETTAGLIO CAMERE