

## MODELLO CASE ED APPARTAMENTI PER VACANZE

L.R. N. 27/2015 Sezione II art. 26

Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio  
lombardo

### COMUNICAZIONE DEI PREZZI E DELLE ATTREZZATURE

Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di Varese

01 - Denominazione dell'esercizio di case e appartamenti per vacanze (indicare anche il rappresentante legale nel caso di società)

“ \_\_\_\_\_ ”

02 - Gestore: \_\_\_\_\_

03 - Indirizzo della struttura: Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

Sito: \_\_\_\_\_ - e-mail: \_\_\_\_\_

04 - TIPOLOGIA DELL'IMPRESA:

ditta individuale

società in accomandita per azioni

società di fatto

società responsabilità limitata

società in nome collettivo

società per cooperativa

società per azioni

altra forma

società in accomandita semplice

Eventuale rappresentante legale, in caso di società \_\_\_\_\_

05 - ESTREMI DELLA DENUNCIA AL COMUNE Effettuata il \_\_\_\_\_

06 - PERIODO DI APERTURA: annuale stagionale

Se stagionale indicare i periodi di apertura

1° periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 2° periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

07 - Indirizzo nel periodo di chiusura: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**08 - CAPACITA' RICETTIVA**

**UNITA' ABITATIVE E SERVIZI PER OSPITI ATTREZZATI PER:**

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| n. 1 persona: cucina- pernottamento-bagno privato            | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 1 persona: cucina- pernottamento-bagno comune             | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 2 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno privato | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 2 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno comune  | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 3 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno privato | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 3 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno comune  | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 4 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno privato | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 4 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno comune  | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 5 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno privato | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 5 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno comune  | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 6 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno privato | n. ___ pari a posti letto n. ___ |
| n. 6 persone: cucina- soggiorno- pernottamento-bagno comune  | n. ___ pari a posti letto n. ___ |

Altri (specificare n° locali e posti letto)

---

---

---

**TOTALE unità abitative** \_\_\_\_\_

**TOTALE posti letto** \_\_\_\_\_

**TOTALE BAGNI PRIVATI** \_\_\_\_\_

**TOTALE BAGNI COMUNI** \_\_\_\_\_

**09 - FREQUENZA DEI SERVIZI:**

Pulizia assicurato n. \_\_\_\_\_ volte alla settimana

Cambio biancheria n. \_\_\_\_\_ volte alla settimana

**10 - PERIODO MINIMO DI PERMANENZA: gg.** \_\_\_\_\_

---

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TITOLARE O DEL GESTORE**

---

# CASE ED APPARTAMENTI PER VACANZE

## PREZZI MINIMI E MASSIMI

### SCHEDA DA COMPILARE PER OGNI STRUTTURA

(Comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla L.R. n. 27/2015,  
uso degli accessori, servizio, IVA e imposte)

Denominazione esercizio: “ \_\_\_\_\_ ”

Comune: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

PREZZI PER IL PERIODO: ANNO 20

DURATA DEL SOGGIORNO	BASSA STAGIONE	ALTA STAGIONE
7 GIORNI con bagno privato		
7 GIORNI con bagno comune		
1 MESE con bagno privato		
1 MESE con bagno comune		
2 MESI con bagno privato		
2 MESI con bagno comune		
3 MESI con bagno privato		
3 MESI con bagno comune		

FIRMA DEL TITOLARE O DEL GESTORE

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_