

REGIONE ABRUZZO

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**" A L B E R G H I "**  
**Modello denuncia Tariffe**  
**Anno 20 \_\_\_\_\_**

_____
denominazione della struttura ricettiva
_____
categoria (Stelle)
_____
indirizzo
_____
Comune

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Sito Web: \_\_\_\_\_ E -mail: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

Altri recapiti in caso di periodi di chiusura:

Telefono \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Apertura: \_\_\_\_\_ annuale \_\_\_\_\_ Stagionale: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**N.B.**

Il presente modello deve essere presentato:

PER NUOVA, MODIFICHE O CONFERMA CLASSIFICAZIONE, contestualmente alla relativa richiesta di classificazione;

PER STRUTTURE GIA' CLASSIFICATE:

- entro il 1° OTTOBRE per i prezzi da praticare dal 1° dicembre (*obbligatorio*);
- entro il 1° MARZO per i prezzi da praticare dal 1° giugno (facoltativo)

**REGIONE ABRUZZO- Comune di \_\_\_\_\_**

(denominazione esercizio)

**TARIFFE (da esporre nell'ufficio di ricevimento degli ospiti)**  
**Comprehensive di servizio, riscaldamento ove esistente, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.**

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA (2 persone)		CAMERA con n..... letti		SUITE *
	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	con bagno	senza bagno	con bagno
STAGIONE UNICA	max. € ,	max. € ,	max. € ,	max. € ,	€ ,	€ ,	max. € ,
	PENSIONE COMPLETA (escluso bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA 3 GIORNI		1/2 PENSIONE (escluso bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA 3 GIORNI		PASTI A PREZZO FISSO (escluso bevande)		
	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	Pranzo € ,	Cena € ,	
STAGIONE UNICA	max. € ,	max. € ,	max. € ,	max. € ,			

\* la Suite è composta da camera o camere, soggiorno ( senza letto o poltrona letto) e bagno

(L'IMPORTO IN EURO DEVE ESSERE ESPRESSO OBBLIGATORIAMENTE CON DUE NUMERI DECIMALI)

PRIMA COLAZIONE (se non inclusa nel prezzo di pernottamento) .....	€ ,
SUPPLEMENTO ARIA CONDIZIONATA (se non inclusa nel prezzo delle camere) .....	€ ,
SUPPLEMENTO (al prezzo della camera singola) PER CAMERA DOPPIA USO SINGOLA .....	€ ,
riduzione del _____ % al prezzo della camera doppia, nel caso in cui la struttura non sia dotata di camere singole	
CULLA PER BAMBINI FINO A DUE ANNI IN CAMERA CON GENITORI - Solo pernottamento.	€ , al giorno

data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

**Le segnalazioni e i reclami vanno inviati alla Regione Abruzzo – Direzione Sviluppo del Turismo, che sovrintende alla tutela dei diritti del turista consumatore**

**NOTE ESPLICATIVE**

1) La comunicazione e pubblicità dei prezzi e dei dati sulle strutture ricettive turistiche sono regolamentate dal "Titolo I" della Legge Regionale 26 gennaio 1993, n. 11 e successive integrazioni e modificazioni. La mancata o tardiva comunicazione comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, salva in ogni caso l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 48 della stessa L.R. 11/1993.

2) Il presente modello deve essere debitamente compilato in ogni sua parte in modo chiaro, leggibile e senza cancellature (con mezzo meccanico, informatico o a mano con scrittura a stampatello) in quattro copie.

3) Al fine di evitare eventuali errori di copiatura, si consiglia di riempire un modello, effettuare quattro copie fotostatiche retro/verso e successivamente firmarle singolarmente.