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

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

☐ **1° SEMESTRE** ☐ **2° SEMESTRE**

N°

01 Denominazione completa dell'esercizio			
02 Attività svolta in:	☐ Immobile di residenza	☐ Immobile diverso da quello di residenza	
03 Titolare			
04 Indirizzo completo	Indirizzo	Località	
	Frazione	Provincia (Sigla)	CAP
	Comune		
05 Telefono - Internet	Telefono	Sito-Web	
	Fax	E-Mail	
06 Intestatario S.C.I.A.	Società		
	Cognome	Nome	
07 Estremi S.C.I.A.	N°.	Data	Integrata il
08 Notizie varie	☐ Zona centrale	☐ Zona periferica	
	☐ Vicinanza FS	☐ Vicinanza mezzi pubblici	
	☐ Vicinanza aereoporto	☐ Vicinanza autostrada	☐ Vicinanza spiaggia
09 Periodo di apertura esercizio	dal (giorno-mese) al (giorno-mese)	dal (giorno-mese) al (giorno-mese)	dal (giorno-mese) al (giorno-mese)

10 Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva
(indicare con una X solo i servizi esistenti)

☐ Accessibilità diversamente abili (1)	Altri servizi, impianti attrezzature
☐ Aria condizionata	_____
☐ Posto Auto	_____
☐ Autorimessa	_____
☐ Parco o giardino	
☐ Accettazione animali	
☐ Somministrazione alimenti e bevande alle sole persone alloggiate	☐ Lingua inglese
☐ Bagni comuni	☐ Lingua francese
☐ Connessione internet gratuita	☐ Lingua spagnola
☐ Telefono ad uso comune	☐ Lingua tedesca
	Altre lingue correttamente parlate
	_____

(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.

11 Carte di Credito	☐ SI

12 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 - €.
			☐	☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐	☐		

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

Data _____ **Timbro e firma** _____