



# Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta (L.R. 15/2015)

## COMUNICAZIONE PREZZI STRUTTURE RICETTIVE ANNO 2025

(D. M. 16/10/1991 su G.U. 28/10/1991 n. 253)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di: Titolare  Rappresentante legale  Altro  \_\_\_\_\_  
 della Società / Ditta individuale \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

avente diritto a norma di legge e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

#### ASSEVERA I SEGUENTI DATI:

Tipologia: CASA VACANZE - Classifica ottenuta: Classificazione Unica a 1 Stella

Denominazione: \_\_\_\_\_

C.I.R. (Codice Identificativo Regionale): \_\_\_\_\_

Sita a \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Sito Internet: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

Titolare dell'autorizzazione: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

SCIA/Autorizzazione Codice n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Rilasciata dal Comune/Suap di: \_\_\_\_\_

Data inizio attività: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nella struttura non sono intervenute variazioni dall'ultima classificazione: SI  NO

Se si, indicare le variazioni intervenute nella struttura: \_\_\_\_\_

Sono garantite le condizioni di visitabilità fissate all'art.5, punto 5.1(resid.) del D.M. n. 236/89 SI  NO

Frequenza dei servizi: Servizio di pulizia assicurato n. \_\_\_\_\_ volte alla settimana  
 Servizio cambio biancheria assicurato n. \_\_\_\_\_ volte alla settimana

Apertura dell'esercizio: Apertura Annuale: SI  NO  - Apertura Stagionale: SI  NO

Se stagionale indicare i periodi: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a) ad apertura annuale quando effettua un periodo di attività di almeno 9 mesi, anche non consecutivi; b) ad apertura stagionale quando effettua un periodo di attività inferiore a 9 mesi, anche non consecutivi, con un minimo di cinque mesi.

#### Caratterizzazione turistico-geografica:

Centro storico  Periferia  Zona campagna  Zona mare   
 Zona stazione  Zona aeroporto  Altro  \_\_\_\_\_

#### Impianti, Attrezzature e Servizi:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AH Accessibilità disabili | <input type="checkbox"/> FB Frigoriferi        | <input type="checkbox"/> IN Insonorizzazione      |
| <input type="checkbox"/> AS Ascensore              | <input type="checkbox"/> PR Parcheggio Condom. | <input type="checkbox"/> TE Telefono              |
| <input type="checkbox"/> GB Giochi per bambini     | <input type="checkbox"/> PO Parcheggio coperto | <input type="checkbox"/> CC Cassetta di sicurezza |
| <input type="checkbox"/> PP Parco o giardino       | <input type="checkbox"/> RS Riscaldamento      | <input type="checkbox"/> AA Accettazione animali  |
| <input type="checkbox"/> TV Televisore             | <input type="checkbox"/> AC Aria Condizionata  | <input type="checkbox"/> Altro                    |

Il/La sottoscritto dichiara che i prezzi che saranno applicati nell'anno sono quelli indicati nella tabella sottostante:

Prezzi delle unità abitative per l'anno 2025										
Denominazione della struttura:										
Tipo casa o Appartamento (Monolocale, bilocale, trilocale, quadrilocale)	Indirizzo completo	N. Posti letto	N. Locali escluso bagni e cucina in vano distinto	CUCINA		PREZZI (periodo minimo di permanenza: _____ gg)				
				In vano distinto	Angolo cottura	Periodi	Bassa Stagione		Alta Stagione o Unica	
							min	max	min	max
						1 giorno				
						7 giorni				
						1 mese				
						1 giorno				
						7 giorni				
						1 mese				
						1 giorno				
						7 giorni				
						1 mese				
						1 giorno				
						7 giorni				
						1 mese				
						1 giorno				
						7 giorni				
						1 mese				
						1 giorno				
						7 giorni				
						1 mese				

Alta Stagione: dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### SUPPLEMENTI E RIDUZIONI

- Supplemento per camera doppia uso singola € \_\_\_\_\_
- Riduzione sul prezzo per minori di 3 anni in culla o letto aggiunto € \_\_\_\_\_
- Riduzione gruppi organizzati composti di almeno dieci persone € \_\_\_\_\_
- Riduzione per periodo di soggiorno continuativo pari o superiore a 15 giorni € \_\_\_\_\_
- Riduzione bambini al di sotto di 6 anni € \_\_\_\_\_
- Guide, accompagnatori e interpreti al seguito dei gruppi organizzati € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta (L.R. 15/2015)**  
**Visto :**  
**Il Responsabile del Servizio:**  
  
**Il Dirigente:**

**Timbro e Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità