



# 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. 28 dicembre 2000, n. 445)

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:

Denominazione della struttura ricettiva: \_\_\_\_\_  
C.I.R.: \_\_\_\_\_ C.I.N.: \_\_\_\_\_  
Tipologia:  ALBERGO  MOTEL  CASA PRINCIPALE  DIPENDENZA  
Classifica ottenuta:  1 Stella  2 Stelle  3 Stelle  4 Stelle  5 Stelle  
Sita a \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
Sito Internet: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_  
Titolare dell'autorizzazione: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Gestore/direttore dell'attività \_\_\_\_\_  
SCIA/Autorizzazione Codice n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Rilasciata dal Comune/Suap di: \_\_\_\_\_  
Data inizio attività: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Anno di costruzione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Anno di ultima ristrutturazione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Personale dipendente: (rif. anno precedente): Fisso n. \_\_\_\_\_ Stagionale n. \_\_\_\_\_  
Nella struttura non sono intervenute variazioni dall'ultima classificazione: **SI**  **NO**   
Se sì, indicare le variazioni intervenute nella struttura: \_\_\_\_\_

#### Caratterizzazione turistico-geografica:

Edificio riconosciuto di interesse storico  Villa  Castello  Nell'abitato  Periferia  
 Zona aeroporto  Zona stazione  Sul mare  Sul lago  Altro \_\_\_\_\_

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 attività stagionale quando effettua un periodo di attività inferiore a 9 mesi, anche non consecutivi, con un minimo di cinque mesi L'apertura delle attività stagionali è consentita dal 21 marzo al 30 ottobre

Il sottoscritto **dichiara** che i prezzi che saranno applicati nell'anno sono quelli indicati nella tabella che segue:

**TABELLA PREZZI PER L'ANNO 2025**

**Denominazione della struttura**

1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ **Stelle**

**Prezzi distinti per Camera**

Prezzi Camere		Camera singola				Camera doppia				Camera tripla				Camera quadrupla				
		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		Senza bagno		Con bagno		
	Stagione	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	
Solo pernottamento	unica																	
	bassa																	
	alta																	
	<b>Stagione</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	
Mezza Pensione	unica																	
	bassa																	
	alta																	
	<b>Stagione</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	
Pensione completa	unica																	
	bassa																	
	alta																	
	<b>Stagione</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	
		<b>Prezzi delle Suites</b>																
		<b>Mezza Pensione</b>								<b>Pensione Completa</b>								
	<b>Stagione</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	
	unica																	
	bassa																	
	alta																	
<b>Alta stagione</b> (indicare i periodi)	dal ___/___/___		al ___/___/___		dal ___/___/___		al ___/___/___		dal ___/___/___		al ___/___/___		dal ___/___/___		al ___/___/___		al ___/___/___	
<b>Prezzi Pasti a prezzo fisso</b>	<b>Prima colazione:</b> <input type="checkbox"/> è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo) <input type="checkbox"/> non è compresa nel prezzo del pernottamento, e il prezzo è di € _____ <b>Pranzo:</b> € _____ <b>Cena:</b> € _____																	

**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** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma**

Allegare documento identità in corso di validità

**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI CALTANISSETTA (L. 8.15/2015)**

*Visto:*

*Il Responsabile del servizio*

*Il Dirigente*