

MODELLO D – “BED & BREAKFAST” - Regione Lombardia
Provincia di Milano
 Settore Turismo

**COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI
 PREZZI (L.R. n. 15 del 16/07/2008)**
PROVINCIA DI MILANO**SERVIZIO DI OSPITALITA' TURISTICA DENOMINATO “BED & BREAKFAST”**

COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI PREZZI PER L'ANNO

01 – NOTIZIE ANAGRAFICHE
 A) DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITA' _____

via, piazza, località e numero civico _____

C.A.P. _____ Comune _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ sito web _____

B) RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' _____

via, piazza, località e numero civico _____

C.A.P. _____ Comune _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ sito web _____

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' N. _____ DEL _____

 Periodo di apertura
 dell'attività

-
- Annuale
-
-
- Stagionale

 Se **stagionale**, specificare i periodi

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

indirizzo nei periodi di chiusura _____ telefono _____

Abitazione:

-
- Unifamiliare
-
-
- Condominiale (previa approvazione assemblea condomini)

N. Camere _____ n. posti letto _____

n. Servizi Igienici _____

02 – FREQUENZA SERVIZI

-
- Servizio di pulizia e cambio biancheria assicurato almeno 3 volte alla settimana
-
-
- Servizio di pulizia bagno assicurato almeno 1 volta al giorno

03 – PREZZI (prezzi dei posti letto e delle attrezzature, sono comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla legge regionale di riferimento, uso degli accessori, breakfast, servizio e imposte)

Stanza N.	Dotazioni	N. posti letto	PREZZI (per posto letto) giornalieri	
			MIN	MAX
			Euro	Euro
	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Radio			
	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Radio			
	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Radio			

Firma del responsabile dell'attività _____

I prezzi indicati sono conformi a quelli comunicati alla Provincia