

REGIONE BASILICATA - APT
Comunicazione dell'attrezzatura, dei servizi e dei prezzi
delle strutture ricettive e delle locazioni turistiche

TABELLA RIASSUNTIVA

Legge regionale n. 06/08, art. 17, 18, 19, 21 e succ. mod. DGR n. 2116 del 04/12/2009, art. 29, DL n. 145 del 18/12/2023 - art. 13ter

"E' fatto obbligo di esporre la presente tabella riassuntiva, in modo ben visibile, nella zona di ricevimento degli ospiti" (art. 19 L.R.6/2008). Essa deve contenere i dati della struttura ricettiva o dell'alloggio turistico comunicati all'Apt di Basilicata all'inizio della attività o in seguito alle variazioni apportate durante l'esercizio. Qualora l'ospite dovesse riscontrare informazioni difformi rispetto a quelle riportate nella presente, questi potrà inoltrare reclamo scritto via e-mail all'indirizzo reclami@aptbasilicata.it o per posta all'indirizzo APT Basilicata, Via De Viti De Marco, 9 - 75100 MATERA.

Denominazione:

Tipologia: Classificazione: 1 stella 2 stelle 3 stelle 4 stelle
 5 stelle 5 stelle lusso

Indirizzo:

Comune: Cap: Prov.:

**CAPACITÀ RICETTIVA
E PREZZI MASSIMI GIORNALIERI**

(inclusi di riscaldamento, condizionamento e imposta IVA ed esclusi dell'eventuale imposta di soggiorno)

Tipologia	Numero	Numero posti letto			Numero bagni		PREZZI MASSIMI APPLICABILI AL GIORNO Euro/00		
		standard	aggiung.	TOTALI	privati	comuni	SOLO pernottamento	MEZZA PENSIONE (a persona)	PENSIONE COMPLETA (a persona)
Camere									
Camere/suite									
Unità abitative									
Piazzole									
ALLOGGI TURISTICI									
Capacità ricettiva massima									

ALTRE INFORMAZIONI: prima colazione, supplementi e check-out

Prima colazione (per persona):	<input type="checkbox"/> non prevista <input type="checkbox"/> compresa nel prezzo del pernottamento <input type="checkbox"/> non compresa: il prezzo max è di Euro/00 _____
Orario limite entro il quale si serve la colazione (se prevista): (hh/mm)	_____
Prezzo max supplementare per servizio in camera:	Euro/00 _____
Prezzo max supplementare al giorno per letto aggiungibile:	Euro/00 _____
Periodo di apertura: <input type="checkbox"/> Annuale	
<input type="checkbox"/> Stagionale (gg/mm):	1) dal _____ al _____ 2) dal _____ al _____ 3) dal _____ al _____
Liberare la camera o l'unità abitativa o la piazzola o l'alloggio entro le ore _____ (hh/mm) del giorno di partenza	

Data:

Firma del titolare/gestore: