

Codice dell'esercizio (riservato all'ufficio)

Sez. di censimento

REGIONE TOSCANA
















PROVINCIA DI _____

AGRITURISMO

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno 20.....

- COMUNICAZIONE PRINCIPALE (da presentare alla Provincia nel caso di nuova apertura/ cambio titolare, prima classificazione)
- COMUNICAZIONE ANNUALE (da presentare alla Provincia entro il 1° ottobre con l'indicazione dei prezzi per l'anno successivo)
- COMUNICAZIONE SUPPLETIVA (da presentare alla Provincia entro il 1° marzo con l'indicazione dei prezzi validi dal 1° giugno successivo)
- COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI SU STRUTTURA, SERVIZI E CLASSIFICAZIONE (esclusi i prezzi massimi)

(SCRIVERE A MACCHINA O STAMPATELLO)

01	Denominazione completa dell'azienda AGRITURISTICA (in conformità a quando indicato nell'autorizzazione comunale):																	
<p>Se, rispetto alla precedente comunicazione nulla è cambiato per alcuni dei riquadri sottostanti, è facoltativo non ripetere la comunicazione dei dati, ma occorre barrare la casella della prima colonna sotto il numero di riferimento del quadro, quale contrassegno per la riconferma dei dati. Se anche un solo elemento del quadro è cambiato, lo stesso riquadro deve essere compilato per intero.</p>																		
02	Classificazione D.P.G.R. 3 Agosto 2004, n. 46/R	 <input type="checkbox"/> 1 spiga  <input type="checkbox"/> 2 spighe  <input type="checkbox"/> 3 spighe																
<input type="checkbox"/>	Menzioni aggiuntive (D.P.G.R. 3 Agosto 2004, n. 46/R)																	
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>infamiglia</i></td> <td><i>mangiatipico</i></td> <td><i>senza barriere</i></td> <td><i>stare insieme</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						<i>infamiglia</i>	<i>mangiatipico</i>	<i>senza barriere</i>	<i>stare insieme</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>infamiglia</i>	<i>mangiatipico</i>	<i>senza barriere</i>	<i>stare insieme</i>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
03	Indirizzo completo	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____ Provincia (sigla) _____ Sito WEB _____ Email _____																
04	Telefono	Telefono _____ Fax _____ Cell. _____																
05	Titolare dell'autorizzazione (Indicare il rappresentante in caso di società)	Cognome _____ Nome _____ P. IVA/ C.F. _____ Società _____																
06	Addetto all'attività agrituristica (Indicare se diverso dal titolare dell'autorizzazione)	Cognome _____ Nome _____																
07	Estremi dell'autorizzazione comunale	Autorizzazione n. _____ Comune di _____ Rilasciata il gg/mm/aaaa) ____/____/____																
08	<input type="checkbox"/> AZIENDA AGRITURISTICA NON AUTORIZZATA PER PERNOTTAMENTO																	

09.1 <input type="checkbox"/>	Periodo di apertura	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale dal _____ al _____ dal _____ al _____																																										
09.2 <input type="checkbox"/>	Indirizzo per comunicazioni nel/i periodo/i di chiusura	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____ Provincia (sigla) _____																																										
10.1 <input type="checkbox"/>	Camere e posti letto <table border="1" data-bbox="225 501 1449 730"> <tr> <th colspan="2">CAMERE SINGOLE</th> <th colspan="2">CAMERE DOPPIE</th> <th colspan="2">CAMERE CON 3 LETTI</th> <th rowspan="2">TOTALE POSTI LETTO AUTORIZZATI IN CAMERE</th> </tr> <tr> <td>senza bagno</td> <td>con bagno (1)</td> <td>senza bagno</td> <td>con bagno (1)</td> <td>senza bagno</td> <td>con bagno (1)</td> <td>N.</td> </tr> <tr> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">CAMERE CON 4 LETTI</th> <th colspan="2">CAMERE CON 5 LETTI</th> <th colspan="2">CAMERE CON LETTI</th> <th rowspan="2">TOTALE CAMERE DA LETTO</th> </tr> <tr> <td>senza bagno</td> <td>con bagno (1)</td> <td>senza bagno</td> <td>con bagno (1)</td> <td>senza bagno</td> <td>con bagno (1)</td> <td>N.</td> </tr> <tr> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td>n.</td> <td></td> </tr> </table> <p>(1) Per locale bagno si intende il bagno completo dotato di WC, cassetta di cacciata, lavabo, acqua calda e fredda, vasca da bagno o doccia, bidet, specchio con presa di corrente</p> CAMERE CON RISCALDAMENTO n. _____		CAMERE SINGOLE		CAMERE DOPPIE		CAMERE CON 3 LETTI		TOTALE POSTI LETTO AUTORIZZATI IN CAMERE	senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)	N.	n.	n.	n.	n.	n.	n.		CAMERE CON 4 LETTI		CAMERE CON 5 LETTI		CAMERE CON LETTI		TOTALE CAMERE DA LETTO	senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)	N.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	
CAMERE SINGOLE		CAMERE DOPPIE		CAMERE CON 3 LETTI		TOTALE POSTI LETTO AUTORIZZATI IN CAMERE																																						
senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)		N.																																					
n.	n.	n.	n.	n.	n.																																							
CAMERE CON 4 LETTI		CAMERE CON 5 LETTI		CAMERE CON LETTI		TOTALE CAMERE DA LETTO																																						
senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)	senza bagno	con bagno (1)		N.																																					
n.	n.	n.	n.	n.	n.																																							
10.2 <input type="checkbox"/>	Unità abitative, camere in unità abitative e posti letto in unità abitative <table border="1" data-bbox="225 880 1449 1025"> <tr> <th>TOTALE UNITÀ ABITATIVE</th> <th>TOTALE CAMERE DA LETTO IN UNITÀ ABITATIVE</th> <th>TOTALE POSTI LETTO AUTORIZZATI IN UNITÀ ABITATIVE</th> </tr> <tr> <td>N.</td> <td>N.</td> <td>N.</td> </tr> </table> UNITÀ ABITATIVE CON RISCALDAMENTO n. _____		TOTALE UNITÀ ABITATIVE	TOTALE CAMERE DA LETTO IN UNITÀ ABITATIVE	TOTALE POSTI LETTO AUTORIZZATI IN UNITÀ ABITATIVE	N.	N.	N.																																				
TOTALE UNITÀ ABITATIVE	TOTALE CAMERE DA LETTO IN UNITÀ ABITATIVE	TOTALE POSTI LETTO AUTORIZZATI IN UNITÀ ABITATIVE																																										
N.	N.	N.																																										
10.3 <input type="checkbox"/>	Spazi aperti (1) – Agricampeggio <table border="1" data-bbox="225 1133 1449 1218"> <tr> <td>Totale piazzole n.</td> <td>Capacità ricettiva totale persone n.</td> <td>Superficie totale delle piazzole = mq</td> </tr> </table> <p>1) Nel caso di ospitalità in spazi aperti deve essere previsto oltre ai bagni un ambiente attrezzato con lavello per stoviglie e lavatoio per panni (art. 20 L.R. 30/2003). Ulteriori indicazioni si ritrovano all'art. 27 del D.P.G.R. 46/2004</p>		Totale piazzole n.	Capacità ricettiva totale persone n.	Superficie totale delle piazzole = mq																																							
Totale piazzole n.	Capacità ricettiva totale persone n.	Superficie totale delle piazzole = mq																																										
10.4 <input type="checkbox"/>	Servizi igienici della struttura agrituristica <table border="1" data-bbox="225 1317 1449 1697"> <tr> <td>BAGNI IN UNITÀ ABITATIVE</td> <td>n.</td> <td>di cui per portatori di handicap</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>BAGNI PRIVATI IN CAMERE</td> <td>n.</td> <td>di cui per portatori di handicap</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>BAGNI COMUNI PER LE CAMERE</td> <td>n.</td> <td>di cui per portatori di handicap</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>BAGNI COMUNI A DISPOSIZIONE PER OSPITI GIORNALIERI (ATTIVITÀ DIDATTICHE RICREATIVE CULTURALI – RISTORAZIONE)</td> <td>n.</td> <td>di cui per portatori di handicap</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>TOTALE BAGNI</td> <td>n.</td> <td>di cui per portatori di handicap</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align:center">AGRICAMPEGGIO</td> </tr> <tr> <td>TOTALE W.C.</td> <td>n.</td> <td>di cui per portatori di handicap</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>VUOTATOI PER WC CHIMICI</td> <td>n.</td> <td>LAVELLI PER STOVIGLIE</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>LAVABI</td> <td>n.</td> <td>LAVATOI PER PANNI</td> <td>n.</td> </tr> <tr> <td>DOCCE (CHIUSE)</td> <td>n.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		BAGNI IN UNITÀ ABITATIVE	n.	di cui per portatori di handicap	n.	BAGNI PRIVATI IN CAMERE	n.	di cui per portatori di handicap	n.	BAGNI COMUNI PER LE CAMERE	n.	di cui per portatori di handicap	n.	BAGNI COMUNI A DISPOSIZIONE PER OSPITI GIORNALIERI (ATTIVITÀ DIDATTICHE RICREATIVE CULTURALI – RISTORAZIONE)	n.	di cui per portatori di handicap	n.	TOTALE BAGNI	n.	di cui per portatori di handicap	n.	AGRICAMPEGGIO				TOTALE W.C.	n.	di cui per portatori di handicap	n.	VUOTATOI PER WC CHIMICI	n.	LAVELLI PER STOVIGLIE	n.	LAVABI	n.	LAVATOI PER PANNI	n.	DOCCE (CHIUSE)	n.				
BAGNI IN UNITÀ ABITATIVE	n.	di cui per portatori di handicap	n.																																									
BAGNI PRIVATI IN CAMERE	n.	di cui per portatori di handicap	n.																																									
BAGNI COMUNI PER LE CAMERE	n.	di cui per portatori di handicap	n.																																									
BAGNI COMUNI A DISPOSIZIONE PER OSPITI GIORNALIERI (ATTIVITÀ DIDATTICHE RICREATIVE CULTURALI – RISTORAZIONE)	n.	di cui per portatori di handicap	n.																																									
TOTALE BAGNI	n.	di cui per portatori di handicap	n.																																									
AGRICAMPEGGIO																																												
TOTALE W.C.	n.	di cui per portatori di handicap	n.																																									
VUOTATOI PER WC CHIMICI	n.	LAVELLI PER STOVIGLIE	n.																																									
LAVABI	n.	LAVATOI PER PANNI	n.																																									
DOCCE (CHIUSE)	n.																																											
11 <input type="checkbox"/>	Attività di ristorazione agrituristica (1 posto tavola= 1 coperto a pasto) L'azienda è autorizzata, secondo la legislazione regionale vigente, a: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> somministrazione pasti, alimenti e bevande agli ospiti per n. posti tavola = _____ <input type="checkbox"/> somministrazione pasti, alimenti e bevande indipendentemente dall'esercizio di altre attività agrituristiche per n. posti tavola = _____ <input type="checkbox"/> degustazione, assaggio dei prodotti aziendali 																																											
12.1 <input type="checkbox"/>	Dimensione azienda agricola Superficie totale espressa in ettari (ha) _____																																											

12.2 <input type="checkbox"/>	Ordinamento colturale (contrassegnare le colture/attività prevalenti o che comunque caratterizzano l'attività dell'azienda agricola)					
	<input type="checkbox"/> viticolo <input type="checkbox"/> foraggero <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> olivicolo <input type="checkbox"/> oleaginoso <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ortoflorovivaistico <input type="checkbox"/> pascolo <input type="checkbox"/> Allevamento prevalente _____	<input type="checkbox"/> cerealitico <input type="checkbox"/> bosco <input type="checkbox"/> _____		
13 <input type="checkbox"/>	Impianti, attrezzature e servizi comuni e/o centralizzati (barrare solo le caselle corrispondenti ai servizi effettivamente presenti presso la struttura agrituristica)					
	Percentuale area esercizio accessibile ai disabili (1) Percentuale indicativa di accessibilità. Nel caso di struttura autorizzata per il pernottamento la percentuale è riferita ai posti letto accessibili (con approssimazione al valore più vicino tra le percentuali sotto proposte). Nel caso di strutture non autorizzate per il pernottamento la stima sarà effettuata in base alle zone e alle strutture aziendali utilizzate. <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 0%					
	<input type="checkbox"/> Vendita diretta dei prodotti agricoli	<input type="checkbox"/> Certificazioni (ecolabel/iso/...) (specificare) _____	<input type="checkbox"/> Fax			
	<input type="checkbox"/> Accettazione animali domestici	<input type="checkbox"/> Maneggio	<input type="checkbox"/> Accesso Internet			
	<input type="checkbox"/> Giochi per bambini	<input type="checkbox"/> Biciclette/Montanbike	<input type="checkbox"/> Carte di credito (specificare) _____			
	<input type="checkbox"/> Sala soggiorno comune	<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Bancomat			
	<input type="checkbox"/> Cucina ad uso comune per strutture con sole camere e con max 12 posti letto <input type="checkbox"/> Altro specificare _____	<input type="checkbox"/> Campo da tennis <input type="checkbox"/> Altro specificare _____	<input type="checkbox"/> Lingue straniere <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Altro _____			
	1) Per poter essere definito come «accessibile», l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento delle barriere architettoniche					
14 <input type="checkbox"/>	Attività didattiche ricreative e culturali (tipiche dell'ambiente rurale, in connessione con le attività agricole aziendali e autorizzate in base all'articolo 14 della L.R. 30/2003)					
	<input type="checkbox"/> Fattorie didattiche / corsi per scolaresche	<input type="checkbox"/> Corsi di artigianato locale	<input type="checkbox"/> Visite guidate			
	<input type="checkbox"/> Corsi di cucina locale	<input type="checkbox"/> Corsi di equitazione	<input type="checkbox"/> Attività faunistico – venatoria			
	<input type="checkbox"/> Corsi antichi mestieri	<input type="checkbox"/> Trekking	<input type="checkbox"/> Altro specificare _____			
15.1 <input type="checkbox"/>	Prezzi massimi giornalieri delle camere (indicare i prezzi in Euro con 2 decimali) I prezzi indicati sono comprensivi di: servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni La possibilità di sistemare un letto supplementare, fermo restando il rispetto dei requisiti igienico sanitari, è solo su espressa richiesta del cliente e per bambini di età non superiore a 12 anni.					
	CAMERA SINGOLA SOLO PERNOTTAMENTO		CAMERA DOPPIA SOLO PERNOTTAMENTO (2 letti)			
	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo		
	Prezzo massimo (in Euro)					
	CAMERA CON N. LETTI ... SOLO PERNOTTAMENTO		CAMERA CON N. LETTI ... SOLO PERNOTTAMENTO			
	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo		
	Prezzo massimo (in Euro)					
	CAMERA E PENSIONE COMPLETA		CAMERA E MEZZA PENSIONE PER PERSONA (compresa prima colazione)			
	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo		
	Prezzo massimo (in Euro)					
	Camere: Prezzo letto supplementare su richiesta del cliente, solo per bambini di età non superiore a 12 anni: euro.....					
15.2 <input type="checkbox"/>	Prezzi massimi giornalieri delle unità abitative (indicare i prezzi in Euro con 2 decimali). I prezzi indicati sono comprensivi di: servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle unità abitative					
	UNITÀ ABITATIVA-TIPO CON: - indicare il numero delle camere e il numero di posti letto autorizzati - indicare se la cucina è posta in un vano distinto o non distinto dal soggiorno/tinello					PREZZI MASSIMI GIORNALIERI DELLE UNITÀ ABITATIVE TIPO DESCRITTE
	Quantità delle unità abitative dello stesso tipo	Numero camere per il pernottamento	Numero posti letto autorizzati	Possibilità di un letto supplementare	CUCINA <input type="checkbox"/> Cucina in vano distinto <input type="checkbox"/> Cucina in vano NON distinto	Prezzo massimo (in Euro)
Unità abitative Tipo A						

Unità abitativa Tipo B							
Unità abitativa Tipo C							
Unità abitativa Tipo D							
Unità abitativa Tipo E							
Unità abitativa Tipo F							
Unità abitativa Tipo G							
Unità abitativa Tipo H							

Note:

Indicare tutte le unità abitative-tipo esistenti nell'esercizio, in modo tale che siano rappresentate tutte le possibili combinazioni di camere per il pernottamento, tipo di cucina, ecc. offerte dall'azienda. Attenzione: ogni possibile combinazione è un tipo di unità abitativa

La possibilità di sistemare un letto supplementare, fermo restando il rispetto dei requisiti igienico sanitari, è solo su espressa richiesta del cliente e per bambini di età non superiore a 12 anni

Unità abitative: Prezzo letto supplementare su richiesta del cliente, solo per bambini di età non superiore a 12 anni: euro.....

15.3 Prezzi massimi dei pasti (indicare i prezzi in Euro con due decimali)

Prima colazione

Non fornita

Fornita:

è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento di prezzo)

non è compresa nel prezzo del pernottamento - Euro.....

Pranzo

Euro

Cena

Euro

15.4 Prezzi massimi giornalieri relativi all'ospitalità in spazi aperti - Agricampeggio (indicare i prezzi in Euro con due decimali)
I prezzi indicati sono comprensivi di: uso di servizi e bagni comuni, imposte, uso di corrente elettrica.

Euro

PIAZZOLA

ADULTI

RAGAZZI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (quadro da compilare sempre)

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

DICHARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR citato, **che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e che la struttura ricettiva è adeguata nei termini di legge e possiede tutti i requisiti previsti per il livello di classificazione dichiarato.**

Data _____

Firma e Timbro _____

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Gentile Signora / Gentile Signore,

i dati da Lei forniti tramite il presente modello verranno trattati per le finalità istituzionali dell'ufficio provinciale ricevente. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e informatizzata. I dati forniti saranno comunicati alla Regione Toscana (art. 10 LR 30/2003) per le finalità istituzionali previste. Titolari del trattamento sono: la Provincia e la Regione Toscana-Giunta Regionale.

Responsabili del trattamento sono per la Regione Toscana il Dirigente responsabile del Settore Agricoltura sostenibile, della D.G. Sviluppo Economico, e per la Provincia il Dirigente del Settore ricevente i dati (Settore Turismo o Agricoltura).

Gli incaricati sono individuati dei responsabili nei dipendenti assegnati agli uffici. In ogni momento potrà esercitare nei confronti del titolare e/o responsabile del trattamento i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.