



REGIONE DEL VENETO

COMUNE DI _____

STABILIMENTI BALNEARI

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno 2 . . .

(art. 59 Legge Regionale n. 33/2002)

1- Denominazione	_____							
2 - Indirizzo completo	Via	_____						
	Localita'/Frazione	_____						
	Comune	_____						
	Provincia (sigla)	_____	CAP	_____				
3 - Telefono/Telefax/Collegam. Internet	Telefono	_____						
	Telefax	_____						
	http://	_____						
	E-mail	_____						
4 - Titolare della denuncia (Rappresentante)	Società	_____	Tipo società	_____				
	Cognome	_____	Nome	_____				
	C.F./P.I.	_____						
	Via	_____						
	Localita'/Frazione	_____						
	Comune	_____						
	Provincia (sigla)	_____	CAP	_____				
	5 - Estremi delle autorizzazioni	Concessione demaniale n.	_____	Inizio attività n.	_____	Autorizzazione ULSS n.	_____	
data		_____	data	_____	data	_____		
rilasciata a		_____	rilasciata a	_____				
6 - Personale (dati dell'anno precedente)	Addetti al servizio di salvamento (bagnini) n.	_____						
	Personale fisso n.	_____	Personale stagionale n.	_____				
7 - Periodi apertura	dal	_____	al	_____	dal	_____	al	_____
	dal	_____	al	_____	dal	_____	al	_____
8 - Indirizzo nei periodi di chiusura	Via	_____						
	Localita'/Frazione	_____						
	Comune	_____						
	Provincia (sigla)	_____	CAP	_____				
	Telefono	_____		Telefax	_____			

9 - Attrezzature balneari

Metri lineari di fronte al mare _____ Percentuale aree libere di uso comune _____ %

Superficie complessiva della spiaggia utilizzabile mq. _____ N. massimo persone ospitabili _____
(capacità ricettiva)

(1) Indicare la percentuale dell'area su quella complessiva dello stabilimento balneare

Attrezzature sulla spiaggia Ombrelloni a schiera n. _____ Zone ombreggiate con altre strutture (destinate all'affitto per i clienti) mq. _____
Sedie a sdraio n. _____ Lettini n. _____

Cabine e spogliatoi n. _____ cabine da _____ n. _____ persone Spogliatoi con custodia di indumenti n. _____
n. _____ cabine da _____ n. _____ persone
n. _____ cabine da _____ n. _____ persone

Cabine con Doccia n. _____ Solo WC n. _____ Doccia e WC n. _____ Presa corrente n. _____

10 - Installazioni igienico-sanitarie di uso comune

Lavabi n. _____	Docce aperte n. _____
Lavelli n. _____	Lavatoi per panni n. _____
WC n. _____	Lavapiedi n. _____
Docce chiuse con sola acqua fredda n. _____	Servizi igienici per disabili n. _____
Docce chiuse con acqua calda e fredda n. _____	

11 - Impianti, attrezzature e servizi dello stabilimento balneare

(indicare con una "X" i servizi esistenti)

<input type="checkbox"/> AH - Accessibilità handicappati (1)	Altri servizi, impianti, attrezzature	<input type="checkbox"/> VE - Vela
<input type="checkbox"/> OR - Ormeggio	_____	<input type="checkbox"/> Istruttore
<input type="checkbox"/> NB - Noleggio battelli a remi	_____	<input type="checkbox"/> WI - Windsurf
<input type="checkbox"/> NN - Noleggio natanti e/o imbarcazioni	_____	<input type="checkbox"/> Istruttore
<input type="checkbox"/> NT - Noleggio tavole a vela	<input type="checkbox"/> LI - Lingua inglese	<input type="checkbox"/> SU - Sub
<input type="checkbox"/> NP - Noleggio pedalò	<input type="checkbox"/> LF - Lingua francese	<input type="checkbox"/> Istruttore
<input type="checkbox"/> NS - Noleggio articoli sportivi	<input type="checkbox"/> LS - Lingua spagnola	<input type="checkbox"/> RB - Ricarica bombole sub
<input type="checkbox"/> CA - Custodia/sistem. attrezz.private	<input type="checkbox"/> LT - Lingua tedesca	<input type="checkbox"/> Istruttore
<input type="checkbox"/> PX - Pronto soccorso in cassetta	Altre lingue correntemente parlate	<input type="checkbox"/> SN - Sci nautico
<input type="checkbox"/> PY - Pronto soccorso in infermeria	_____	<input type="checkbox"/> TT - Tennis da tavolo
<input type="checkbox"/> RI - Ristorante	_____	<input type="checkbox"/> CB - Campo bocce
<input type="checkbox"/> SE - Self Service	Impianti, attrezzature e servizi sportivi	<input type="checkbox"/> CO - Canoa
<input type="checkbox"/> BZ - Bar	<input type="checkbox"/> TN - Campo da tennis	<input type="checkbox"/> MA - Moto d'acqua
<input type="checkbox"/> PG - Parcheggio	<input type="checkbox"/> Istruttore	<input type="checkbox"/> PA - Paracadute
<input type="checkbox"/> CC - Custodia valori	<input type="checkbox"/> PC - Piscina coperta	
<input type="checkbox"/> AA - Accettazione animali dom.	<input type="checkbox"/> Istruttore	Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi
<input type="checkbox"/> GB - Giochi per bambini	<input type="checkbox"/> PS - Piscina scoperta	_____
<input type="checkbox"/> TE - Telefono	<input type="checkbox"/> Istruttore	_____

(1) Per poter essere definito "accessibile" l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dalla normativa relativa al superamento e eliminazione delle barriere architettoniche

12 - Noleggio attrezzature e servizi diversi a richiesta del cliente

Wind surf Euro _____ Imbarc. fino a 4 persone Euro _____
Battelli a remi Euro _____ _____ Euro _____
Pedalò Euro _____ _____ Euro _____

13 - Prezzi giornalieri con arrotondamento a 10 centesimi di Euro

(comprensivi di: uso dei servizi, dei bagni e delle docce comuni, servizio, IVA e imposte)

			Ingresso - Spogliatoio		Cabine Ingresso compreso	Ombrellone	Sedie sdraio	Lettoni
			Adulti	Ragazzi da _____ a ____ anni				
1 giorno	Alta stagione o unica	MIN						
		MAX						
	Bassa stagione	MIN						
		MAX						
7 giorni	Alta stagione o unica	MIN						
		MAX						
	Bassa stagione	MIN						
		MAX						
15 giorni	Alta stagione o unica	MIN						
		MAX						
	Bassa stagione	MIN						
		MAX						
1 mese	Alta stagione o unica	MIN						
		MAX						
	Bassa stagione	MIN						
		MAX						
Intera stagione		MIN						
			MAX					

14 - Carte di credito

SI

Quali: _____

Data _____

Timbro e firma _____

Vidimazione autorità competente