



Città  
metropolitana  
di Milano

# MODELLO BED & BREAKFAST

## SERVIZIO DI OSPITALITA' TURISTICA DENOMINATO “BED & BREAKFAST”

COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI PREZZI PER L'ANNO \_\_\_\_\_  
(L.R. n. 27 del 1/10/2015)

### 1. DATI ANAGRAFICI

Denominazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Sito Web: \_\_\_\_\_

Abitazione:  Unifamiliare  Condominiale

#### Zona Abitato:

- zona centrale  zona periferica  
 vicinanza aeroporto  vicinanze autostrada  
 vicinanza stazione FS  vicinanza altri mezzi pubblici

**RESPONSABILE DELL'ATTIVITA':** \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

SCIA Protocollo Generale n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

L'attività sarà svolta presso la propria abitazione di residenza con n. \_\_\_\_\_ camere, n. \_\_\_\_\_ posti letto e n. \_\_\_\_\_ servizi igienici

### 2. PREZZI

 (prezzi giornalieri per camera e attrezzature, comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla legge regionale di riferimento, uso degli accessori, breakfast, servizio e imposte).

Piano	Camera n.	Posti letto	PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA		Bagno Privato Completo	F	R	T	T
			Prezzo MIN €	Prezzo MAX €		I	A	E	V
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SERVIZI IGIENICI:**

Numero Bagni Comuni Completi: \_\_\_\_\_

Numero Servizi Comuni (wc e lavabi): \_\_\_\_\_

Numero Docce Comuni: \_\_\_\_\_

**3. ATTREZZATURE:**

<input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili Parziale*	<input type="checkbox"/> Accessibilità diversamente abili Totale*	<input type="checkbox"/> Accesso ai mezzi pubblici
<input type="checkbox"/> Accettazione animali domestici	<input type="checkbox"/> Aria condizionata	<input type="checkbox"/> Accesso a vetture private
<input type="checkbox"/> Biciclette per ospiti	<input type="checkbox"/> Giochi per bambini	<input type="checkbox"/> Parco o Giardino
<input type="checkbox"/> Posto Auto	<input type="checkbox"/> Sala TV Separata	<input type="checkbox"/> Sauna Privata
<input type="checkbox"/> Altro:		

**N.B.** Come da L.R. n. 15 del 16/07/2007, art. 45 comma 6 il servizio di pulizia delle stanze e sostituzione della biancheria deve essere svolto almeno tre volte alla settimana e, comunque, ad ogni cambio di ospite. La pulizia del bagno deve essere assicurata almeno una volta al giorno.

**ACCETTAZIONE CARTE DI CREDITO:**       SI       NO

Se SI, QUALI? \_\_\_\_\_

**LINGUE PARLATE:** \_\_\_\_\_**4. PERIODI DI CHIUSURA:**

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**EVENTUALI NOTE:** \_\_\_\_\_**Data****Firma del Responsabile dell'Attività**

\* L'accessibilità per disabili parziale o totale va segnalata solo nel caso in cui si possieda la regolare autorizzazione rilasciata dall'autorità competente.

# **ISTRUZIONI COMPILAZIONE:**

**Sezione 1. DATI ANAGRAFICI:** parte inherente alle informazioni anagrafiche;

**Sezione 2. PREZZI:** Indicare i prezzi minimi e massimi che si intenderà applicare: i prezzi sono da considerarsi giornalieri e per camera.

I prezzi devono essere comprensivi di riscaldamento ed aria condizionata ove esistenti, servizio igienico, uso dei servizi comuni.

Per camera con ***bagno privato completo*** (wc, lavabo e doccia o vasca), si intende quella che dispone all'interno dei bagni completi annessi, destinati ad uso esclusivo degli ospiti.

Per ***bagno comune completo*** (wc, lavabo e doccia o vasca), ***servizi comuni*** (solo wc e lavabo) ***docce comuni*** si intendono tutti quei servizi igienici a disposizione degli ospiti ma non annessi ad una specifica camera.

**Sezione 3. ATTREZZATURE:** indicare SOLO le effettive dotazioni del B&B; tutto quello dichiarato deve essere poi fruibile per l'ospite.

**Sezione 4. PERIODI DI CHIUSURA:** indicare solo se già prefissati.

La comunicazione prezzi compilata in modo leggibile, deve essere inoltrata entro il 1° ottobre presso:

**UFFICIO Prezzi**

**Direzione Settore Sviluppo Economico e Sociale**

**Viale Piceno 60**

**20129 MILANO**

**Per informazioni:**

**Tel. 02 77405906**

**Fax 02 77404314/4412**

**E-mail: [consistenza.statistica@cittametropolitana.milano.it](mailto:consistenza.statistica@cittametropolitana.milano.it)**