

	<p><u>ALLEGATO F-5</u></p> <p>Ulteriori Spazi – Strutture Ricettive</p> <p>Legge n° 135/2001 LR n°10/2005</p>
--	--

1. Dati generali dell'intervento
<p>1.1 – Generalità dell'interessato (Indicare Nome e Cognome del titolare/legale rappresentante indicato nel modulo di domanda unica)</p>

2. Dettaglio della capacità ricettiva							
<input type="checkbox"/>	<p>Per aziende ricettive alberghiere, case per ferie, ostelli per la gioventù, affittacamere, turismo rurale</p> <p><i>N.B.: Per strutture articolate in più stabili, replicare il presente allegato per ogni stabile, riportando le specifiche nella riga seguente</i></p>						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Numero progressivo dello stabile cui si riferisce la presente scheda:</td> <td>Capacità ricettiva singolo stabile:</td> </tr> </table>	Numero progressivo dello stabile cui si riferisce la presente scheda:	Capacità ricettiva singolo stabile:				
Numero progressivo dello stabile cui si riferisce la presente scheda:	Capacità ricettiva singolo stabile:						
	DETTAGLIO CAMERE						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numero complessivo delle camere:</td> <td>Di cui n° con servizi igienici in camera</td> </tr> <tr> <td>N° servizi igienici comuni:</td> <td>Numero complessivo servizi igienici:</td> </tr> </table>	Numero complessivo delle camere:	Di cui n° con servizi igienici in camera	N° servizi igienici comuni:	Numero complessivo servizi igienici:		
Numero complessivo delle camere:	Di cui n° con servizi igienici in camera						
N° servizi igienici comuni:	Numero complessivo servizi igienici:						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Camere singole n°</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Camere doppie n°</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Camere triple n°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Camere quadruple n°</td> <td><input type="checkbox"/> Camere quintuple n°</td> <td><input type="checkbox"/> Altre camere n°</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Camere singole n°	<input type="checkbox"/> Camere doppie n°	<input type="checkbox"/> Camere triple n°	<input type="checkbox"/> Camere quadruple n°	<input type="checkbox"/> Camere quintuple n°	<input type="checkbox"/> Altre camere n°
<input type="checkbox"/> Camere singole n°	<input type="checkbox"/> Camere doppie n°	<input type="checkbox"/> Camere triple n°					
<input type="checkbox"/> Camere quadruple n°	<input type="checkbox"/> Camere quintuple n°	<input type="checkbox"/> Altre camere n°					
	<p>Dettaglio ulteriori camere (<i>posti letto e numero</i>):</p> <p>Vani soggiorno annessi alle camere n°</p> <p>Descrizione arredamento delle camere:</p> <p>Descrizione composizione dei servizi igienici:</p>						
	DETTAGLIO UNITA' ABITATIVE						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numero complessivo delle unità abitative:</td> <td>Di cui n° con cucina e posto cottura</td> </tr> <tr> <td>Di cui n° con servizi igienici privati</td> <td>N° servizi igienici comuni:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">N° complessivo servizi igienici:</td> </tr> </table>	Numero complessivo delle unità abitative:	Di cui n° con cucina e posto cottura	Di cui n° con servizi igienici privati	N° servizi igienici comuni:	N° complessivo servizi igienici:	
Numero complessivo delle unità abitative:	Di cui n° con cucina e posto cottura						
Di cui n° con servizi igienici privati	N° servizi igienici comuni:						
N° complessivo servizi igienici:							
	<p>Dettaglio capacità delle singole unità abitative (<i>posti letto e numero</i>):</p> <p>Descrizione composizione ed arredamento delle singole unità abitative:</p>						

Descrizione composizione dei servizi igienici:		
DETTAGLIO SPAZI COMUNI		
<input type="checkbox"/> Sala ristorante	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Soggiorno
<input type="checkbox"/> Sala TV	<input type="checkbox"/> Sala giochi	<input type="checkbox"/> Palestra
<input type="checkbox"/> Centro benessere	<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Baby parking
<input type="checkbox"/> Altri spazi (<i>indicare</i>)		
DETTAGLIO SPAZI PRIVATI		
N° camere non a disposizione della clientela:		
Altri spazi privati (<i>indicare</i>)		
<input type="checkbox"/> Per case e appartamenti per vacanze		
N° complessivo degli appartamenti destinati al servizio:		
Appartamento n°	Ubicazione:	
Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:		
Appartamento n°	Ubicazione:	
Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:		
Appartamento n°	Ubicazione:	
Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:		
Appartamento n°	Ubicazione:	
Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:		
Appartamento n°	Ubicazione:	
Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:		

3. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato