

MODULO LISTINO PREZZI ELENCO FORNITORI SERVIZI ALBERGHIERI O DI ACCOGLIENZA

La/Il sottoscritto/a _____, nato il _____, a _____, in qualità di legale rappresentante di/della _____ (indicare natura giuridica dell'ente), con denominazione _____, con C.F. _____ e P.IVA _____, con sede legale _____ (indirizzo per esteso), tel. _____, pec _____, e-mail _____

PRESENTA IL SEGUENTE LISTINO PREZZI

NB. Indicare il prezzo utilizzando il punto separatore delle migliaia e gli eventuali decimali dopo la virgola. **Per ogni tipologia di sistemazione indicare il prezzo giornaliero, settimanale e mensile.** Per le tipologie di sistemazioni non disponibili lasciare i relativi campi vuoti.

Prezzo per pernottamento per periodo in Euro (IVA esclusa)			
Tipologia di sistemazione alberghiera (solo camera)	Giornaliero	Settimanale	Mensile
posto letto /camera singola (lett. a)	€.	€.	€.
camera matrimoniale (lett. b)	€.	€.	€.
camera tripla (lett. c)	€.	€.	€.
camera familiare 4 o più posti letto (lett. d.)	€.	€.	€.

Tipologia di sistemazione alloggiativa (soluzione appartamento)	Giornaliero	Settimanale	Mensile
appartamento/unità abitativa riservato da 1 persona (lett. e)	€.	€.	€.
appartamento/unità abitativa riservato da 2 persone (lett. f)	€.	€.	€.
appartamento/unità abitativa riservato da 3 persone (lett. g)	€.	€.	€.
appartamento/unità abitativa riservato da 4 persone (lett. h)	€.	€.	€.
appartamento/unità abitativa riservato da 5 persone e oltre (lett. i)	€.	€.	€.
Tipologia di sistemazione alloggiativa (coabitazione tra due o più nuclei)	Giornaliero	Settimanale	Mensile
sistemazioni in coabitazione da 1 persona (lett. j)	€.	€.	€.
sistemazioni in coabitazione da 2 persone (lett. k)	€.	€.	€.
sistemazioni in coabitazione da 3 persone (lett. l)	€.	€.	€.
sistemazioni in coabitazione da 4 persone (lett. m)	€.	€.	€.
sistemazioni in coabitazione da 5 persone e oltre (lett. n)	€.	€.	€.

.....
(luogo e data)

.....
firma (il legale rappresentante)