

**PDO – SCHEDA DATI
STABILIMENTI BALNEARI**

DATI STRUTTURA riferiti all'anno 201_ **compilare in stampatello**

Nome e Cognome titolare/responsabile: _____

Data di nascita _____ residenza via _____ n. _____ CAP _____ Città _____

C.Fisc _____ Denominazione Ditta: _____

Denominazione **Stabilimento Balneare**: _____

Denominazione **Chiosco Bar**: _____

Indirizzo: Via _____ N° _____

Cap: _____ Comune: _____ Prov: _____ Località: _____

P. IVA _____ Domicilio Fiscale _____

Tel.: _____ Fax: _____ Cell.: _____

Indirizzo email da pubblicare (stampe, sito): _____ @ _____

Indirizzo email per contatto diretto: _____ @ _____

P.E.C. _____ @ _____

Sito Web: www. _____

Concessione Demaniale Marittima N° _____ / _____ Coordinate GPS _____ - _____

Dati Catastali :F. _____ Mapp. _____ F. _____ Mapp. _____

Confinare con Bagni: _____ e Bagni/Spiaggia libera _____

CARATTERISTICHE STRUTTURA

Anno avvio attività _____ Anno ultima ristrutturazione _____ Superficie totale conc. mq _____

Superficie totale spiaggia mq _____ Spiaggia fronte mare ml _____ Superficie fronte Chiosco

bar per posa tavoli mq. _____ Profondità spiaggia ml _____ Sabbia Ghiaia.

n° Ombrelloni _____ docce fredde n° _____ Docce calde n° _____

Cabine spogliatoio n° _____ Altezza cabine spogliatoio mt _____ Superficie cabine _____

spogliatoio mq _____ ...Dotazione cabine spogliatoio: Sedile Appendiabiti

Presenza scolmatori SI NO Specchio Cestino porta rifiuti

Wcn° ___ differenziati per sesso Si No Wc portatori di handicap Si No

Bar Enogastronomico Punto Ristoro

Assistenti ai bagnanti n° _____ Carte di credito: Sì No

Prevalente tipologia di clienti: Residenziale Turisti

Prevalente area di provenienza: Locale Nazionale Europea Extra

PREZZI INDICATIVI STAGIONALI RIFERITI ALL'ANNO 201_

| | Min | Max |
|--------------------------|-----|-----|
| Cabine spogliatoio | € | € |
| Ombrellone | € | € |
| Sdraio | € | € |
| Letto | € | € |

SERVIZI GENERALI PRESENTI

| | SI | NO | Note |
|---|----|----|--------------------------|
| Ristorante | SI | NO | |
| Tavola calda | SI | NO | |
| Bar | SI | NO | |
| Locali di intrattenimento | SI | NO | |
| Postazione Internet fissa | SI | NO | _____ |
| - WI – FI libera | SI | NO | _____ |
| Servizio Miniclub | SI | NO | _____ |
| Armadio di pronto soccorso | SI | NO | _____ |
| Rivendita giornali | SI | NO | _____ |
| Servizi disabili | SI | NO | _____ |
| -Carrozzella disabili "JOB" | SI | NO | _____ |
| Parcheggio | SI | NO | _____ |
| Giochi per bambini | SI | NO | _____ |
| Parco/Giardino | SI | NO | _____ |
| Parcheggio custodito | SI | NO | _____ |
| -Dotazione defibrillatore | SI | NO | _____ |
| -Presenza Canale di lancio | SI | NO | _____ |
| -Altro: (specificare) _____ | | | |
| - Utilizzo radio (ricetrasmittenti) LPD o PRM | SI | NO | Canale di Servizio _____ |

SERVIZI IN SPIAGGIA

| | | | |
|-----------------------------|----|----|-------|
| Solarium | SI | NO | _____ |
| Palestra | SI | NO | _____ |
| Piscina | SI | NO | _____ |
| Beach Volley | SI | NO | _____ |
| Bocce | SI | NO | _____ |
| Benessere & Relax | SI | NO | _____ |
| - Altro (specificare) _____ | | | |

Noleggio: Pattino Pedalò Canoe Surf Acquascooter - Altro: _____

Scuola di: Nuoto Vela Kite-Surf Surf/Winsurf - Altro: _____

Note: _____

FIRMA