

MODULO DATI DELLA STRUTTURA DI OSPITALITA' – www.ospitalitareligiosa.it

Compilate i campi richiesti in base alle caratteristiche della vostra struttura. In caso di più strutture, compilate un modulo per ognuna. Il modulo va inviato al fax 0332 1520028.

NOME DELLA STRUTTURA	
INDIRIZZO FISICO	
CAP, LOCALITA' E PROV.	
TELEFONO	
FAX	
INDIRIZZO MAIL	
SITO INTERNET (se dotato)	
POSTI LETTO TOTALI	

GESTIONE DELLA STRUTTURA

(barrare una sola voce)

- Ospitalità gestita direttamente da religiosi o religiose
- Di proprietà religiosa con gestione dell'ospitalità affidata a laici
- Ex religiosa ora gestita autonomamente da laici
- Laica ma particolarmente predisposta per l'accoglienza di gruppi di ispirazione religiosa

TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA

(Indicare la categoria in cui rientra la struttura. Barrare più voci se la struttura rientra in più descrizioni)

- Convento Monastero Abbazia Santuario Eremo Casa religiosa Foresteria
- Casa di accoglienza Istituto Seminario diocesano Casa del clero Oratorio
- Casa per Ferie Casa canonica Casa parrocchiale Collegio Colonia Convitto
- Residenza universitaria Albergo/Hotel Pensione Bed & Breakfast Casa vacanze
- Appartamento Residence Villa Baita Casa alpina Campeggio Villaggio vacanze
- Ostello Locanda Casale Cascina Casa Scout Campo Scout Terreno per tende

DOVE SI TROVA LA STRUTTURA

(Indicare una o più voci per descrivere la zona in cui si trova la struttura)

- Centro città/paese Semicentrale Periferia Isolato Bosco Collina
- Fiume Lago Mare Montagna Pianura Terme

ATTIVITA' ACCOLTE

(Barrare una o più voci delle attività che accogliete. Eviterete così di ricevere richieste non consone)

- Pellegrinaggi Campi scuola Ritiri spirituali Incontri di preghiera Riti liturgici Studentato
- Esercizi spirituali Esperienze di silenzio Esperienze di vita monastica / conventuale Campi Scout
- Ricerca vocazionale Colonie Soggiorni termali / climatici / per la terza età Convitto Conferenze
- Corsi / seminari Convegni Congressi Ferie / vacanze / turismo Week end Viaggi di lavoro
- Settimane bianche Via Francigena Assistenza parenti ospedalizzati

TIPOLOGIE DI OSPITI ACCETTATI

(Indicate i vari tipi di ospiti che volete accogliere. Gli altri eviteranno di contattarvi)

- Singoli Singole Sacerdoti Religiose Studenti universitari Studentesse universitarie
 Lavoratori fuori sede Lavoratrici fuori sede Coppie Famiglie Famiglie con bambini
 Gruppi giovanili parrocchiali Gruppi organizzati Gruppi parrocchiali Gruppi scolastici
 Parenti di ospedalizzati Pellegrini Scout Viandanti Via Francigena (solo lungo il percorso)
-

TIPOLOGIE DI ALLOGGI DISPONIBILI

(Indicate i tipi di locali destinati all'ospitalità indipendentemente dal numero)

- Camere singole Camere doppie Camere triple/multiple Camere per disabili Camerate
 Bungalow Letti per sacchi a pelo Spazio chiuso per sacchi a pelo Spazio aperto per tende
-

TIPOLOGIE DI SISTEMAZIONE DISPONIBILI

(Barrate i tipi di accoglienza che siete in grado di offrire)

- Solo pernottamento Pernottamento e prima colazione Mezza pensione
 Pensione completa Autogestione Parziale autogestione
-

SERVIZI COMUNI

(Barrate su quelli disponibili NELLA struttura. Servirà agli utenti per capire se avete ciò che cercano)

- Chiesa Cappella Assistenza religiosa Accessibilità disabili Giardino Area giochi bimbi
 Parco Spazio esterno per attività Biblioteca Sala riunioni Sala convegni Biciclette
 Sala TV Campo calcetto Campo calcio Campo basket Campo volley Campo tennis
 Centro benessere Palestra Piscina Reception 24 h Copertura rete cellulare Internet Wi-Fi
 Pagamento con bancomat Pagamento con carte di credito Parcheggio auto Parcheggio pullman
-

DOTAZIONI DEGLI ALLOGGI

(Barrate su ciò che offrite in camera. Risulterà poi nella vostra scheda)

- Aria condizionata Asciugamani / lenzuola Bagni in camera Bagni in comune Cassaforte
 Culla (a richiesta) Kit detergenti di cortesia Minibar Asciugacapelli Riscaldamento TV
 Altro _____
-

APERTURA

(Barrare "Tutto l'anno" o il periodo dal/al in cui la struttura è aperta all'ospitalità)

- Tutto l'anno Periodo di apertura dal _____ al _____
-

EVENTUALI LIMITAZIONI

(Indicate se utilizzate alcune di queste o altre restrizioni. Verranno indicate sulla vostra scheda)

- Minimo 2 notti Minimo 3 notti Minimo 1 settimana Solo soggiorno stagionale/annuale
 Caparra obbligatoria Raggiungibile solo a piedi Restrizione d'orario serale Animali non ammessi
 Solo con credenziali o presentazione Vietato fumare in tutta la struttura Reception ad orari stabiliti
 Altro _____
-

DISTANZE DAI SERVIZI ESTERNI

(Barrare le distanze approssimative per poter dare agli utenti delle indicazioni di massima.

Il dato non è obbligatorio ma aiuta gli utenti a comprendere la vostra posizione)

	Entro 200 m.	Entro 1 km	Da 1 a 5 km	Da 5 a 10 km	Oltre 10 km	Non presente nei dintorni
Chiesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fermata bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metropolitana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stazione treni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aeroporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bancomat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bar/Ristorazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supermercato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farmacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ospedale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zona abitata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALTRE DESCRIZIONI DELLA STRUTTURA E DEL LUOGO (facoltativo)

(Scrivere testo. Se volete pubblicare una foto Inviatela a strutture@ospitalitareligiosa.it)

DESCRIZIONE DELLE TARIFFE APPLICATE anche in maniera sintetica, rinviando al sito per altri dettagli e informazioni. Non è obbligatorio rispondere.

NOME DELLA PERSONA FISICA CHE HA COMPILATO IL MODULO

(Il dato, che non verrà pubblicato, è necessario per registrare chi ha fornito le informazioni)

I dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate all'espletamento del servizio di pubblicazione sul portale www.ospitalitareligiosa.it. In particolare saranno pubblicati numero di telefono, fax e indirizzo mail forniti con la presente comunicazione. La conservazione e l'uso dei dati segue le indicazioni normative italiane sulla privacy.

Ho compreso e accetto

DATA _____ FIRMA _____