

COMUNICAZIONE DI DISPOSIZIONE  
Stagione 2021



**Calampiso Spa**

Via F. Guardione, 76 - 90139 Palermo

Telefono: 0923.1986355

Email: [doc.dispositivi@calampiso.it](mailto:doc.dispositivi@calampiso.it)

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_

nato/i a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente/i a C.A.P. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice/i fiscale/i \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_.

avente titolo, a seguito di contratto permanente di prenotazione alberghiera, stipulato con la Calampiso S.p.a. e da me accettato ed eseguito, per il/i periodo/i contrassegnato/i dal codice/i \_\_\_\_\_ a stipulare contratto d'albergo per l'unità alberghiera n° \_\_\_\_\_ sita/e nella R.T.A. Calampiso, premettendo:

- di aver provveduto, entro i termini previsti, al versamento della caparra menzionata nel contratto di prenotazione alberghiera, **di cui si allega copia;**
- di accettare per la stagione 2021 le tariffe indicate in calce alla presente,

Stante quanto sopra si conferisce mandato per l'affitto della U.T.A. di mia/nostra pertinenza come sopra indicata e quindi si comunica che sarete liberi di disporre di tale/i unità alberghiera/e, provvedendo alla sua/loro commercializzazione sia in formula residence che in formula alberghiera, anche tramite la collaborazione e l'intermediazione di Tour Operators, Agenzie turistiche o altri soggetti qualificati.

Resta inteso che, anche in caso di mancata locazione, **entro il 31 Ottobre 2021** provvederete ad inviarmi a mezzo raccomandata, all'indirizzo sopra indicato, il rendiconto inerente la presente Disposizione di Delega e a tal fine vi autorizzo ad addebitarmi la somma forfettaria di euro 5,00 (cinque/00) a titolo di rimborso spese. Sarà Vs cura provvedere alle attività di conguaglio con le caparre per la stagione successiva e per il pagamento al/i sottoscritto/i del relativo indennizzo calcolato secondo le tariffe e le modalità sotto riportate.

La Calampiso Spa provvederà ad accreditare l'indennizzo di mia/ns. Spettanza, previo conguaglio con la caparra della stagione successiva ed accreditando l'eventuale differenza in mio/nostro favore sul c/c sotto indicato, oppure con diverse modalità che eventualmente saranno stabilite direttamente con il sottoscritto.

Gli importi spettanti al/i sottoscritto/i a seguito della presente comunicazione di disposizione dovranno essere accreditati sul seguente c/c bancario:

Banca d'appoggio \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**La presente delega di affitto potrà essere revocata solo se la revoca sarà confermata per iscritto.** Resta inteso che, in caso di mancata conferma dell'avvenuta locazione a terzi dell'appartamento, il titolare avrà diritto di revocare la presente delega e quindi di utilizzare direttamente l'appartamento, previa comunicazione da inviarsi a cura del Titolare e relativa conferma della società.

**Il/i sottoscritto/i dichiara/no di essere a conoscenza che non verranno prese in considerazione le comunicazioni di disposizione dei titolari che non hanno provveduto a regolarizzare il pagamento della caparra affitto in convenzione entro il termine previsto o che non hanno sottoscritto il contratto permanente di prenotazione alberghiera.**

---

**Calampiso S.p.A.**

Contrada Sauci Grande 91010 San Vito Lo Capo (TP)

Tel.: 0923.1986355

e-mail: [calampisospa@yahoo.it](mailto:calampisospa@yahoo.it) http: [www.calampiso.it](http://www.calampiso.it)

Dichiara/no inoltre di **ACCETTARE** che per la presente Disposizione e per le giornate di effettivo utilizzo delle U.T.A. sarà corrisposto l'indennizzo secondo la tabella sotto indicata.

IMPORTO INDENNIZZO TARIFFA RESIDENCE SETTIMANALE																			
CODICE	21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11A	11B	12	13	14	15	16	39
TIPOLOGIA																			
<b>S1</b>	225	225	225	225	225	338	338	338	338	338	458	563	563	458	338	225	225	225	225
<b>S</b>	266	266	266	266	266	383	383	383	383	383	510	615	615	510	383	266	266	266	266
<b>SM</b>	328	328	328	328	328	448	448	448	448	448	560	680	680	560	448	328	328	328	328
<b>ST</b>	395	395	395	395	395	530	530	530	530	530	628	755	755	628	530	395	395	395	395

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

In fede

Dichiara/no inoltre di **ACCETTARE** che per la presente Disposizione e per le giornate di effettivo utilizzo delle U.T.A. e per il numero effettivo degli occupanti sarà corrisposto l'indennizzo secondo la tabella sotto indicata.

IMPORTO INDENNIZZO TARIFFA HOTEL PER PAX																			
CODICE	21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11A	11B	12	13	14	15	16	39
TIPOLOGIA																			
<b>S1</b>	8	8	8	8	8	8	11	11	11	11	14	17	17	14	11	8	8	8	8
<b>S</b>	8	8	8	8	8	8	11	11	11	11	14	17	17	14	11	8	8	8	8
<b>SM</b>	8	8	8	8	8	8	11	11	11	11	14	17	17	14	11	8	8	8	8
<b>ST</b>	8	8	8	8	8	8	11	11	11	11	14	17	17	14	11	8	8	8	8

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

In fede (\*)

(\*) facoltativo in aggiunta a tariffa Residence.

#### Nota Bene

La presente Comunicazione di disposizione dovrà essere inviata tramite la casella di posta elettronica [doc.dispositivi@calampiso.it](mailto:doc.dispositivi@calampiso.it) o tramite RACCOMANDATA al seguente indirizzo Via F. Guardione, 76 - 90139 Palermo. Per evitare spiacevoli disagi Vi invitiamo a compilare il modulo in ogni sua parte ed a verificare l'esattezza dei dati.

**Calampiso S.p.A.**

Contrada Sauci Grande 91010 San Vito Lo Capo (TP)

Tel.: 0923.1986355

e-mail: [calampisospa@yahoo.it](mailto:calampisospa@yahoo.it) http: [www.calampiso.it](http://www.calampiso.it)