

aggiornato 2018

DENUNCIA DEI REQUISITI NECESSARI PER L'ATTRIBUZIONE DELLA CLASSIFICA
DEI **VILLAGGI-ALBERGO DI CATEGORIA 1 STELLA E 2 STELLE**

Al Libero Consorzio Comunale di Ragusa

già Provincia Regionale di Ragusa

Servizio Turismo

Viale del Fante- 97100 Ragusa -

Il Sottoscritto _____ C.F. _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via/c.da _____
_____ avente diritto a norma di legge nella qualità di _____
_____ della società ☐ ditta individuale ☐ denominata _____
con sede in _____
via ☐/c.da ☐ _____ Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____ Sito Web _____
PEC _____

CHIEDE

per il quinquennio in corso, la riclassifica ☐ classifica ☐ della struttura ricettiva denominata _____
tipologia **albergo**,
categoria ☐ una stella ☐ due stella, sita in _____
frazione di _____ via _____
☐/c.da ☐ _____

Per quanto sopra lo scrivente, conoscendo la responsabilità nonché le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi artt. n. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, dichiara che la struttura suddetta possiede i seguenti requisiti strutturali e dotazioni e che eroga i seguenti servizi, così come previsti dal Decreto Assessoriale n. 908 dell' 11 giugno 2001, integrato con D.A. n. 3951 del 15.12.2014 e n. 3098 del 22.11.2018:

Unità abitative, sprovviste di cucina e con ricettività massima di 4 posti letto:

- Unità abitative singole con bagno n. _____ Totale letti n. _____
- Unità abitative doppie con bagno n. _____ Totale letti n. _____
- Unità abitative triple con bagno n. _____ Totale letti n. _____
- Unità abitative quadruple con bagno n. _____ Totale letti n. _____
- Unità abitative con soggiorno (Suite) n. _____ Totale letti n. _____

Di cui con bagno attrezzato per diversamente abili n. _____ nelle unità abitative n. _____

Note _____

Totale generale unità abitative n. _____ Totale generale letti n. _____ Totale generale bagni n. _____

REQUISITI OBBLIGATORI

Barrare i requisiti di seguito elencati, necessari per l'attribuzione della classifica richiesta e contrassegnati dai simboli ① ② (una stella, due stelle)

- ☐ ② Manutenzione dello stabile, degli impianti, delle attrezzature
- ☐ ② Sale comuni di soggiorno n. _____

aggiornato 2018

- ☐ 2 Sala TV / Bar n. _____
- ☐ 1 Sala TV obbligatoria solo per gli esercizi che non hanno tutte le camere dotate di televisione, che può coincidere con la sala ristorante o il bar qualora la struttura offra tali servizi
- ☐ 2 Sala pranzo (solamente nel caso che la struttura offra il servizio ristorante)
- ☐ 2 Area prima colazione
- ☐ 1 2 Portineria- informazione

Le sale hanno una superficie complessiva di mq _____ (escludendo dal computo eventuale la sala ristorante ed il bar se utilizzati dalla clientela di passaggio)

- ☐ 2 Biancheria, stoviglie e posateria adeguate al livello della struttura
- ☐ 2 Impianto di cucina, per i soli esercizi che prevedono il servizio ristorante
- ☐ 1 Impianto di chiamata d'emergenza in tutti i servizi igienici comuni e privati
- ☐ 2 Impianto di chiamata d'emergenza in tutti i servizi igienici comuni
- ☐ 2 Impianto di climatizzazione estiva nei locali comuni (si prescinde da tale requisito per gli impianti situati in località montane)
- ☐ 1 2 Impianto di riscaldamento invernale nei locali comuni
- ☐ 1 Servizi igienico-sanitari (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet) ogni sei posti letto, con il minimo di uno per piano, oltre quello previsto dal D.M. 236/89.
- ☐ 1 Impianto di ventilazione estiva nei locali comuni (si prescinde da tale requisito per gli impianti situati in località montane)

Tutte le camere sono dotate

- ☐ 2 Impianto di climatizzazione estiva (si prescinde da tale requisito per gli impianti situati in località montane)
- ☐ 1 Impianto di ventilazione estiva (si prescinde da tale requisito per gli impianti situati in località montane)
- ☐ 1 Sistema di chiamata del personale
- ☐ 1 2 Impianto di riscaldamento invernale

SERVIZI

- ☐ 1 2 Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato 14/24 ore con addetto disponibile a chiamata
- ☐ 1 2 Servizio di notte con addetto disponibile a chiamata
- ☐ 2 Servizio di prima colazione, in sale comuni, anche destinate ad altri usi ma con tavoli separati.
- ☐ 2 Cambio biancheria: lenzuola, federe a giorni alterni ed in ogni caso ad ogni cambio cliente.
- ☐ 2 Cambio asciugamani tutti i giorni.
- ☐ 1 2 Pulizia delle camere ogni giorno.
- ☐ 1 Cambio biancheria: lenzuola, federe ad ogni cambio di cliente e una volta la settimana, asciugamani ad ogni cambio di cliente e ogni due giorni
- ☐ Viabilità e spazi esterni attrezzati
- ☐ Parcheggi situati in zone che non turbino la tranquillità delle unità abitative
- ☐ Centro di vita sportiva e ricreativa con spazi esterni adeguatamente attrezzati per l'attività di animazione(descriverlo):

Eventuale zona balneare:

- ☐ Servizi igienici
- ☐ Bar
- ☐ magazzino per il deposito delle attrezzature
- ☐ Spogliatoi (facoltativo)

DOTAZIONI delle camere:

aggiornato 2018

- ☐ ① ② Letto
- ☐ ① ② Tavolino o ripiano
- ☐ ① ② Armadio con grucce
- ☐ ① ② Comodino per ogni posto letto e/o ripiani e specchio
- ☐ ① ② Lampade o appliques per ogni comodino
- ☐ ② Punto illuminazione per leggere e scrivere
- ☐ ① ② Punto luce centrale
- ☐ ① ② Cestino rifiuti
- ☐ ① ② Sgabello o ripiano apposito per bagagli
- ☐ ① ② Una sedia per letto

Per ogni ospite dovrà prevedersi la seguente dotazione di articoli igienico sanitari, a prescindere dall'esistenza di bagni in camera:

- ☐ ② Saponetta
- ☐ ① ② Telo da bagno
- ☐ ① ② Un asciugamano e una salvietta
- ☐ ① ② Riserva di carta igienica
- ☐ ② Sacchetti igienici
- ☐ ② Cestino rifiuti

In caso di assenza di bagno in camera:

- ☐ ① ② un lavabo con acqua corrente calda e fredda ed una presa elettrica di servizio allo stesso

Eventuali altre attrezzature non obbligatorie:

- ☐ Sale di ritrovo, soggiorno e svago, lettura, scrittura n. _____
- ☐ Bar
- ☐ Sale pranzo
- ☐ Sala congressi, persone ospitabili n. _____ ☐ attrezzatura multimediale
- ☐ Salette per riunioni n. _____
- ☐ Palestra
- ☐ Piscina: dimensioni m _____ X _____ profondità min. _____ max _____
- ☐ Piscina bambini
- ☐ Campo tennis n. _____
- ☐ Altre attrezzature sportive _____
- ☐ Altre attrezzature _____

Eventuali note _____

Ragusa li _____

Firma

Ai sensi dell'art. 10 della L. 31.12.1996 n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti di dati personali, SI INFORMA che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento per gli usi istituzionali degli Enti cui la presente è indirizzata. In particolare, il Libero Consorzio Comunale di Ragusa potrà specificamente utilizzare i dati per finalità di promozione turistica, attività di studio, indagini di mercato, ecc., che comportino la divulgazione degli stessi al pubblico, nonché il trattamento da parte di enti e/o soggetti terzi.

*Si autorizza il trattamento dei dati come sopra illustrato
(firma del dichiarante)*

