

Denuncia dei requisiti necessari per l'attribuzione della classifica dei Villaggi - albergo di categoria 1 STELLA

Al Libero Consorzio Comunale di Ragusa
già Provincia Regionale di Ragusa
Sett. 7 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

(contrassegnare con "X" la voce che interessa)

società (specificare tipo, es. s.r.l., s.p.a. ecc.) _____

ditta individuale,

denominata _____

con sede in _____

via/c.da _____

CHIEDE

per il quinquennio in corso, la **riclassifica** **classifica** della struttura ricettiva denominata _____
_____ tipologia **Villaggio Albergo** categoria

UNA STELLA sita in _____ frazione: _____

via/c.da _____

Telefono _____ Cellulare _____

Pec (obbligatoria) _____

E-mail _____

Sito Web _____

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 d integrazioni, **dichiara che la struttura suddetta possiede i seguenti requisiti e dotazioni e che eroga i seguenti servizi**, così come previsti dal Decreto Assessoriale n. 3098 del 22.11.2018 e ss.mm.ii.:

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

Unità abitative singole con bagno n. _____ Posti letto n. _____

Unità abitative doppie con bagno n. _____ Posti letto n. _____

Unità abitative triple con bagno n. _____ Posti letto n. _____

Unità abitative quaduple con bagno n. _____ Posti letto n. _____

Unità abitative con soggiorno (Suite) n. _____ Posti letto n. _____

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

Note: _____

Totale generale unità abitative n. _____ Totale generale Posti letto n. _____ Totale generale bagni n. _____

In particolare il sottoscritto dichiara che la struttura suddetta possiede TUTTI I SEGUENTI REQUISITI OBBLIGATORI

- 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.
- Portineria - Informazione
 - o Le sale hanno superficie complessiva di mq. _____ (escludendo dal computo eventuale sala ristorante ed il bar se utilizzati dalla clientela di passaggio).
- Impianto di chiamata di emergenza in tutti i servizi igienici comuni e privati.
- Impianto di riscaldamento invernale nei locali comuni.
- 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.
- Impianto di ventilazione estiva nei locali comuni (si prescinde da tale requisito per gli esercizi situati in località montane).

SERVIZI OBBLIGATORI

- Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato 14/24 ore con addetto disponibile a chiamata.
- Servizio di notte con addetto disponibile a chiamata.
- Cambio biancheria: lenzuola, federe ad ogni cambio cliente e una volta settimana, asciugamani tutti i giorni.
- Pulizia nelle camere ogni giorno.
- Parcheggi situati in zone che non turbino la tranquillità delle unità abitative.
- Viabilità e spazi esterni attrezzati.
- Centro di vita sportiva e ricreativa con spazi esterni adeguatamente attrezzati per l'attività di animazione: (descriverlo) _____

Dotazioni delle camere:

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

Accessori nei bagni:

- Per ogni ospite: saponetta, telo da bagno, un asciugamano e una salvietta.
- Riserva di carte igienica, sacchetti igienici e cestino rifiuti.

In caso di assenza di bagno in camera:

un lavabo con acqua corrente calda e fredda ed una presa elettrica di servizio allo stesso.

Sistemazione delle camere:

Letto, tavolino o ripiano, armadio con grucce, comodino per ogni posto letto e/o ripiani e specchio

- Lampade o appliques per ogni comodino
- Cestino rifiuti
- Sgabellone o ripiano apposito per bagagli
- Una sedia per letto
- Per ogni ospite dovrà prevedersi la seguente dotazione di articoli igienico sanitari, a prescindere dall'esistenza di bagni in camera:**
- saponetta, telo da bagno, un asciugamano e una salvietta.
 - o Riserva di carte igienica, sacchetti igienici e cestino rifiuti.

Eventuale zona balneare:

- Servizi igienici.
- Bar.
- Magazzino per il deposito delle attrezzature.
- Spogliatoio (facoltativo).

Attrezzature (non obbligatorie) presenti (contrassegnare con "X" la voce che interessa):

- Palestra

- Piscina: dimensioni m _____ X _____ profondità min. _____ max _____
 - Campo tennis n. _____
 - Altre attrezzature sportive _____
-
- Altre dotazioni _____
-

Ragusa li _____

Firma (autografa o digitale)

N.B. Il Libero Consorzio, in qualità di Titolare tratterà i dati personali contenuti nel presente atto mediante l'utilizzo di procedure in grado di tutelare e garantire l'integrità e la riservatezza dei dati forniti in conformità al Reg.UE 2016/679 e alla normativa vigente. L'informativa dettagliata resa ai sensi dell'art.13 del Reg.UE 2016/679 può essere consultata sul sito istituzionale al seguente link: <https://www.provincia.ragusa.it/privacy.php>

All'uopo si autorizza il trattamento dei dati e si dichiara di avere preso visione della informativa dettagliata anzidetta

(firma del dichiarante)
