

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

Al Libero Consorzio Comunale di Ragusa
già Provincia Regionale di Ragusa
Sett. 7 Servizio Turismo
turismo@pec.provincia.ragusa.it
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

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
- ✓ Sgabello 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.
- ✓ 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. Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. 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, nonchè il trattamento da parte di enti e/o soggetti terzi. **All'uopo si autorizza il trattamento dei dati e si dichiara di avere preso visione della informativa dettagliata anzidetta.***

(firma del dichiarante)
