

Denuncia dei requisiti necessari per l'attribuzione della classifica dei Bed and Breakfast 2 stelle.

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 **Bed and Breakfast** categoria
DUE STELLE sita in _____ frazione: _____
via/c.da _____
Telefono _____ Cellulare _____
Pec (obbligatoria) _____
E-mail _____
Sito Web _____

Per quanto sopra lo scrivente, consapevole delle responsabilità e delle 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 s.m.i., dichiara che la struttura suddetta possiede i seguenti requisiti strutturali e dotazioni e che eroga i seguenti servizi, ai sensi dell'art. 88 della L.R. 23.12.2000, n. 32, del Decreto dell'Assessore Regionale del Turismo n.10563 dell'8.02.2001 (il cui allegato "A", relativo ai requisiti minimi dei B&B, è stato sostituito con Decreto dell'Assessore Regionale del Turismo del 15.02.2017) e del D.A. n. 3098 del 22.11.2018 (pubblicato sulla G.U.R.S. del 30.11.2018):

N. ____ camere ad un posto letto

N. ____ camere a due posti letto

N. ____ camere a tre posti letto

N. ____ camere a quattro posti letto

N. ____ bagni privati completi ad uso esclusivo di ciascuna delle camere destinate agli ospiti

N. ____ bagni completi al servizio di più camere destinate agli ospiti

N. ____ bagni completi in comune tra ospiti e gestore

Totale generale camere n.____ Totale generale posti letto n.____ Totale generale bagni n.____

Note _____

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

- ✓ Indirizzo di PEC (Posta Elettronica Certificata) ex art. 6, D.A. n. 3098 del 22.11.2018.
- ✓ Televisione ad uso comune (obbligatoria nel caso in cui non fosse in dotazione in tutte le camere)
- ✓ Impianto di climatizzazione invernale obbligatorio in tutte le camere, tranne per gli esercizi ubicati in località montane.
- ✓ Bagni completi (**vasca o doccia, lavabo, wc e bidet**) con acqua calda e fredda al servizio esclusivo di più camere ad uso degli ospiti.
- ✓ Presenza di almeno un servizio igienico completo (**vasca o doccia, lavabo, wc e bidet**), con acqua calda e fredda, per ciascun piano su cui si estende la struttura ricettiva, oltre a quanto previsto dal D.M. 236/89.
- Solo in caso di mancanza nei bagni del bidet, in alternativa, presenza obbligatoria di un'attrezzatura elettronica unica (wc + bidet) che svolga le funzioni di lavaggio automatico ad acqua calda e fredda e asciugatura ad aria calda e fredda.

SERVIZI

- ✓ Servizio di prima colazione obbligatorio.
- ✓ Cambio di lenzuola e federe almeno due volte per ogni settimana e in ogni caso ad ogni cambio del cliente.
- ✓ Cambio asciugamani tutti i giorni.
- ✓ Effettuazione di pulizia nelle camere e nei servizi igienici ogni giorno

Dotazioni delle camere

- ✓ Letto (**non sono consentiti letti a castello**).
- ✓ Tavolino o ripiano.
- ✓ Armadio con grucce.
- ✓ Comodino o ripiano per ogni posto letto.
- ✓ Specchio.
- ✓ Lampade o applique per ogni comodino.
- ✓ Punto di illuminazione per leggere e scrivere
- ✓ Sgabello o ripiano per bagagli
- ✓ Uno specchio con presa di corrente (solo in caso di bagno in comune col gestore).
- ✓ Cestino rifiuti.
- ✓ Una sedia per letto.

Dotazioni nei bagni

- ✓ Saponetta, un telo da bagno, un asciugamano e una salvietta per persona, riserva di carta igienica, sacchetti igienici, cestino rifiuti.

Eventuali note: _____

li _____

Firma

*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 o presso gli Uffici competenti. **All'uopo si autorizza il trattamento dei dati e si dichiara di avere preso visione della informativa dettagliata anzidetta.***

(firma del dichiarante)
