

Denuncia dei requisiti necessari per l'attribuzione della classifica in stelle dei Villaggi - alberghi di categoria 4 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 **Villaggio Albergo** categoria

QUATTRO STELLE 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

- ✓ Organizzazione gestionale e direttiva particolarmente qualificata
- ✓ Personale con ottima conoscenza dell'inglese e di almeno un'altra lingua straniera tra quelle maggiormente diffuse, indicare quale _____
- ✓ Servizi di ricevimento, accoglienza e informazioni.
- ✓ Divise per il personale e targhe d'identificazione.
- ✓ Servizio di fotocopiatura e centro media a disposizione dell'utenza attrezzato con personal computer con collegamento Internet.
- ✓ Sale a disposizione per gli ospiti per incontri, riunioni, etc
- ✓ Sale di ritrovo, soggiorno e svago n. _____
- ✓ Sale lettura n. _____
- ✓ Sale TV n. _____
- ✓ Bar n. _____
- ✓ Ristorazione in locali appositamente attrezzati di adeguata dimensione preferibilmente con sala o area prima colazione, arredati secondo standard di qualità.

Per gli alberghi con capacità ricettiva superiore a 50 posti letto:

➤ Ristorante ospitato in locali appositamente attrezzati e cucina adeguatamente attrezzata a servizio del ristorante; in caso di assenza del ristorante allegare e certificare i motivi ostativi alla realizzazione del ristorante previsti dal D.A. 3098 del 22.11.2018.

➤ Locale snack-bar in grado di assicurare il servizio di ristorante di base (obbligatorio in assenza di ristorante).

Per gli alberghi aventi capacità ricettiva fino a 50 posti letto:

➤ Cucina adeguatamente attrezzata a servizio del ristorante.

➤ Ristorante ospitato in locali appositamente attrezzati e di adeguata dimensione.

In assenza di cucina a servizio del ristorante è obbligatorio certificare l'impossibilità alla realizzazione e l'esistenza dei requisiti previsti dal D.A. n. 3098 del 22.11.2018.

Tutte le superiori sale hanno superficie complessiva di mq. _____

- ✓ Numero di impianti igienico-sanitari, separati per uomini e donne e preceduti da antibagno ad uso dei locali comuni _____
- ✓ Impianto wi.fi nei locali comuni
- ✓ Ascensori di numero e dimensioni commisurati alla capacità ricettiva n. _____
- ✓ Montacarichi n. _____
- ✓ Montavivande n. _____
- ✓ Parcheggi situati in zone che non turbino la tranquillità delle unità abitative.
- ✓ Biancheria stoviglie e posateria di prima qualità.
- ✓ Bagni privati e completi (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet), attrezzato con chiamata d'emergenza.
- ✓ Impianto telefonico, abilitato alle chiamate interne ed esterne, in ogni stanza.
- ✓ Televisione con antenna satellitare in tutte le camere ed eventuale altro sistema/impianto di ricezione multimediale o smart tv..
- ✓ Telefax, fotocopiatrice e angolo telematico con collegamento Internet, a pagamento.
- ✓ Impianto wi. fi.
- ✓ Impianto di climatizzazione estiva e riscaldamento invernale nelle camere, regolabile dal cliente.

SERVIZI OBBLIGATORI

- ✓ Servizio di primo intervento in autorimessa all'interno della struttura o in officina autorizzata convenzionata.
- ✓ Servizio di lavanderia e stireria
- ✓ Servizio trasporto clienti (vettura o minibus) e bagagli, anche in convenzione con vettore esterno.
- ✓ Trasporto interno bagagli assicurato 24/24 ore
- ✓ Servizio di prima colazione, in sala appositamente attrezzata o in camera.
- ✓ Servizio di pranzo e cena presso il ristorante dell'albergo, se realizzabile ai sensi di quanto precisato tra i requisiti generali.
- ✓ Servizio di bar nell'apposito locale, assicurato 14/24 ore.
- ✓ Servizio di snack-bar in grado di assicurare il servizio di ristorazione di base almeno dalle ore 12,00 alle ore 15,30 e dalle ore 19,30 alle ore 22,30;
- ✓ Servizio di bar nelle camere assicurato 14/24 ore
- ✓ Servizio di ricezione, portineria-informazioni assicurato 24/24 ore con personale addetto con ottima conoscenza dell'inglese ed almeno un'altra lingua straniera tra quelle maggiormente diffuse.
- ✓ Cambio biancheria: lenzuola, federe ed asciugamani tutti i giorni.
- ✓ Pulizia nelle camere ogni giorno.
- ✓ Servizio di cortesia per la pulizia delle scarpe.
- ✓ Viabilità e spazi esterni adeguatamente attrezzati 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) _____
- ✓ _____

Dotazioni delle camere:

- ✓ Cassette di sicurezza in tutte le camere
- ✓ Frigo bar in tutte le camere
- ✓ Bagni completi in ogni camera.

Accessori nei bagni:

- ✓ Per ogni ospite: saponetta, bagnoschiuma, sali da bagno, spazzolino, dentifricio, cuffia, telo da bagno o accappatoio, un asciugamano e una salvietta.
- ✓ Riserva di carte igienica, sacchetti igienici e cestino rifiuti.
- ✓ Asciuga capelli e tappetino da bagno.

Sistemazione delle camere:

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

- ✓ Lampade o appliques per ogni comodino
- ✓ Punto illuminazione per leggere e scrivere
- ✓ Cestino rifiuti
- ✓ Sgabello o ripiano apposito per bagagli
- ✓ Una poltroncina per letto
- ✓ Documentazione sull'albergo, kit per scrivere e per cucire
- ✓ Nelle suite, se previste dalla struttura, angolo soggiorno coerentemente arredato.

✓

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
- Sauna
- Parrucchiere
- Boutique:
- Bazar:
- 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 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)
