

DENUNCIA DEI REQUISITI NECESSARI PER L'ATTRIBUZIONE DELLA CLASSIFICA
DELLE **CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE**

**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

Casa **Appartamento per vacanza**, categoria unica **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 strutturali e dotazioni e che eroga i seguenti servizi**, così come previsti dal Decreto Assessoriale n. 3098 del 22.11.2018 e ss.mm.ii. (dimensione camere rif. Normativo D.M. sanità 5 luglio 1975):

Numero case o appartamenti _____

Camere singole n. _____ posti letto n. _____

Camere doppie n. _____ posti letto n. _____

Camere triple n. _____ posti letto n. _____

Camere quadruple n. _____ posti letto n. _____

Bagni completi (vasca o doccia, lavabo, W.C., bidet) n. _____

di cui per clienti diversamente abili n. _____

Totale case n. Totale posti letto n. Totale bagni n.

Eventuali note _____

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

Requisiti Generali

- ✓ Impianto di riscaldamento nelle unità abitative se è prevista l'apertura durante i mesi invernali
- ✓ Cucina o angolo cottura
- ✓ Assistenza per manutenzione delle unità abitative e di riparazione e sostituzione di arredi corredi e dotazioni
- ✓ Ascensore (se le unità abitative sono dislocate in locali oltre i primi due piani, escluso il piano terra)
- ✓ Servizio di recapito e ricevimento degli ospiti
- ✓ Cambio biancheria (letto, bagno, cucina) 1 volta la settimana e ad ogni cambio di cliente

Dotazioni unità abitative

- ✓ Arredamento confortevole e decoroso
- ✓ Biancheria da letto, bagno e cucina
- ✓ Letti, cuscini e coperte in numero pari al numero delle persone ospitabili
- ✓ Armadio, grucce, cassetti
- ✓ Comodini o ripiani in misura pari alle persone ospitabili
- ✓ Illuminazione centrale in tutte le camere
- ✓ Lampade o appliques per ogni comodino.
- ✓ Tavolo per la consumazione dei pasti con sedie in numero pari al numero dei posti letto
- ✓ Poltrone o divani nel soggiorno con posti pari al numero delle persone ospitabili
- ✓ Scopa, paletta, secchio, straccio per pavimenti

Cucina

- ✓ Cucina con forno, anche a microonde, e relativa alimentazione.
- ✓ Frigorifero.
- ✓ Lavello con scolapiatti.
- ✓ Una batteria da cucina, due coltelli da cucina, una zuccheriera, una caffettiera, uno colapasta
- ✓ Una insalatiera, una grattugia, uno spremiagrumi, un apribottiglia/cavatappi, un apriscatole, un bricco per il latte
- ✓ Una pattumiera con sacchetti di plastica
- ✓ Una tovaglia, tovaglioli e canovacci da cucina

Per ogni persona ospitabile:

- ✓ Due coltelli, due forchette, due cucchiari, due cucchiaini, due piatti piani, un piatto fondo, due bicchieri, una tazza, una tazzina

Bagno

- ✓ Un telo da bagno per ogni ospite
- ✓ Un asciugamano per ogni ospite
- ✓ Una salvietta per ogni ospite
- ✓ Cestino rifiuti
- ✓ Specchio e contigua presa per energia elettrica
- ✓ Mensola
- ✓ Scopettino WC
- ✓ Tappetino da bagno

Eventuali altre attrezzature (non obbligatorie) presenti _____

Note _____

Ragusa lì _____

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 piena visione della informativa dettagliata anzidetta.***

(firma del dichiarante)