

**Denuncia dei requisiti necessari per l'attribuzione della classifica degli
Alberghi o dei Motel 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 **albergo**, **motel** 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.:

Camere singole con bagno n. _____ Posti letto n. ____
con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n. ____

Camere doppie con bagno n. _____ Posti letto n. ____
con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n. ____

Camere triple con bagno n. _____ Posti letto n. ____
con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n. ____

Camere quaduple con bagno n. _____ Posti letto n. ____
con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n. ____

Camere con soggiorno (Suite) n. _____ Posti letto n. ____
con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n. ____

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

- Sala TV, (obbligatoria solo per gli esercizi che non hanno tutte le camere dotate di televisione, che può coincidere con la sala ristorante o bar qualora la struttura offra tali servizi).
- Portineria/Informazioni
- Impianto di chiamata di emergenza nei 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 e ss.mm.ii.
- Impianto di ventilazione estiva nei locali comuni.

Le sale hanno una superficie complessiva di mq. _____ (escludendo dal computo eventuale la sala ristorante ed il bar se utilizzati dalla clientela di passaggio).

TUTTE LE CAMERE SONO DOTATE

- Impianto ventilazione estiva.
- Sistema di chiamata del personale.
- Impianto di riscaldamento invernale.

SERVIZI

- Servizio di notte con addetto disponibile a chiamata.
- Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato 14/24 ore con addetto disponibile a chiamata.
- Cambio biancheria: lenzuola, federe ad ogni cambio cliente e una volta la settimana.
- Cambio asciugamani ad ogni cambio di cliente e ogni due giorni.
- Pulizia nelle camere una volta al giorno.

Dotazioni 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
- Punto luce centrale
- Cestino rifiuti.
- Sgabello o ripiano 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:

- un telo da bagno, un asciugamano e una salvietta.
- Riserva di carte igienica.

In caso di assenza di bagno in camera dovrà prevedersi:

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

REQUISITI OBBLIGATORI PER I MOTEL, il sottoscritto dichiara che la struttura, oltre ai requisiti obbligatori di cui sopra per la classifica 1 stella possiede pure i seguenti parametri:

- Autorimessa attrezzata con box o posti macchina o parcheggio custodito oppure idoneo alloggio per le imbarcazioni in numero pari a quello delle camere;
- Attrezzatura di assistenza meccanica;

- Rifornimento carburante.

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

- Sala congressi, persone ospitabili n. _____ attrezzatura multimediale
 Salette per riunioni n. _____
 Campo tennis n. _____
 Altre dotazioni _____

Eventuali Note _____

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)